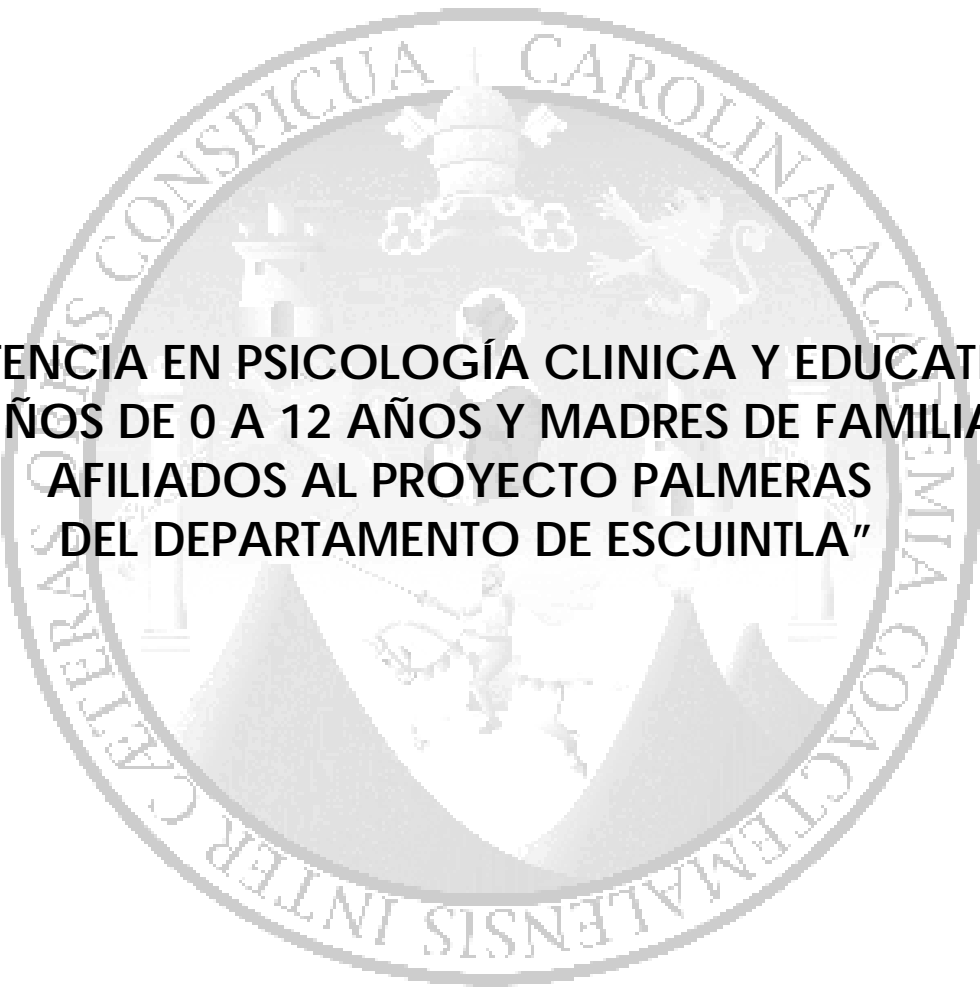


UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



**“ASISTENCIA EN PSICOLOGÍA CLINICA Y EDUCATIVA
A NIÑOS DE 0 A 12 AÑOS Y MADRES DE FAMILIA,
AFILIADOS AL PROYECTO PALMERAS
DEL DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA”**

MÓNICA PATRICIA JUÁREZ MARROQUÍN

GUATEMALA, MAYO DE 2006

**UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**“ASISTENCIA EN PSICOLOGÍA CLINICA Y EDUCATIVA
A NIÑOS DE 0 A 12 AÑOS Y MADRES DE FAMILIA,
AFILIADOS AL PROYECTO PALMERAS
DEL DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA”**

Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado
Presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas

Por:

Mónica Patricia Juárez Marroquín

Previo a optar el título de:

PSICÓLOGA

En el grado académico de:

LICENCIATURA

GUATEMALA, MAYO DE 2006

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada María Lourdes González Monzón
Licenciada Liliana Del Rosario Álvarez de García
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRATICOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Estudiante Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
Estudiante Brenda Jullisa Chamám Pacay
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Padrinos de Graduación:

Dr. Edgar Felipe Juárez Pérez
Médico y Cirujano
Colegiado No. 2453

Lic. Jorge Antonio Marroquín Santizo
Abogado y Notario
Colegiado No.8776

ACTO QUE DEDICO

A Dios:

Porque en ti encontré gracia, misericordia y fidelidad. Gracias Señor porque me has llevado de victoria en victoria.

A mis padres:

Felipe Juárez y Patricia Marroquín, con infinito amor y agradecimiento por hacerme una mujer de bien, por enseñarme a caminar bajo la voluntad de Dios y ayudarme incondicionalmente a alcanzar mis metas personales y profesionales. Esto es un pequeño homenaje a ustedes por ser el mejor modelo en mi vida de fé, excelencia y perseverancia.

A mis hermanos:

Marielos, Estuardo y Lili, gracias por su amor y ternura. En especial a Felipito, que está celebrando éste éxito desde el cielo.

A mis abuelitas:

Mama Hilda y Mama Tita, por sus cuidados, amor y dedicación. Por sus oraciones, infinito agradecimiento. Las quiero mucho.

A toda mi familia:

Por sus muestras de amor y apoyo incondicional.

Con inmenso amor a:

Mi novio y mejor amigo Oscar Fernando, por llenarme de amor y felicidad, por estar presente en cada momento, apoyándome plenamente en todo lo que emprendo.

A la familia Del Valle Gálvez:

Por su cariño y hospitalidad, gracias por hacerme sentir parte importante de su familia. Dios los bendiga.

A mí querida amiga:

Carolina Díaz, por todos estos años de amistad incondicional, gracias por tus palabras de aliento en todo momento. Dios te bendiga.

A mis amigas y colegas:

Licenciadas, Dina Campos, Ivanova Bravo, Jamel Córdoba y Nigly Osorio, porque juntas emprendimos el camino hacia el éxito. ¡LO LOGRAMOS!

A mis catedráticos y amigos:

Licenciados, Jesús Sigüenza, Silvia de Beltetón y Abraham Cortéz, con respeto y admiración, por ser muestra de profesionalismo y vocación.

AGRADECIMIENTOS

A: Mi Patria Guatemala

A: La Universidad San Carlos de Guatemala

A: La Escuela de Ciencias Psicológicas

A: El Departamento de Escuintla

A: El Proyecto Palmeras y sus Afiliados

Por su amistad y cariño sincero.

A: Mi Asesor y Revisor

Lic. Domingo Romero y

Lic. Estuardo Espinoza

Con respeto y admiración.

INDICE

Resumen.....	01
Introducción.....	02

CAPITULO I

▪ Antecedentes

1.1 Monografía del Departamento Escuintla.....	03
1.2 Descripción de la Institución.....	07
1.3 Descripción de la Población.....	12
1.4 Planteamiento del Problema.....	13

CAPITULO II

▪ Referente Teórico Metodológico

2.1 Abordamiento Teórico Metodológico.....	16
2.2 Objetivos	
2.2.1 Objetivo General.....	25
2.2.2 Objetivos Específicos	
2.2.3 Subprograma de Servicio.....	25
2.2.4 Subprograma de Docencia.....	25
2.2.5 Subprograma de Investigación.....	25
2.3 Metodología de Abordamiento	
2.3.1 Subprograma de Servicio.....	26
2.3.2 Subprograma de Docencia.....	27
2.3.3 Subprograma de Investigación.....	28

CAPITULO III

▪ Presentación de Actividades y Resultados

3.1 Subprograma de Servicio.....	29
3.2 Subprograma de Docencia.....	36
3.3 Subprograma de Investigación.....	39
3.4 Otras Actividades.....	40

CAPITULO IV

▪ Análisis y Discusión de Resultados

4.1 Subprograma de Servicio.....	41
4.2 Subprograma de Docencia.....	43
4.3 Subprograma de Investigación.....	46
4.4 Análisis de Contexto.....	49

CAPITULO V

▪ Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones	
5.1.1 Conclusiones Generales.....	50
5.1.2 Subprograma de Servicio.....	50
5.1.3 Subprograma de Docencia.....	51
5.1.4 Subprograma de Investigación.....	51

5.2 Recomendaciones

5.2.1	Recomendaciones Generales.....	52
5.2.2	Subprograma de Servicio.....	52
5.2.3	Subprograma de Docencia.....	53
5.2.4	Subprograma de Investigación.....	53
	Anexo.....	54
	Glosario.....	60
	Bibliografía.....	62

Resumen

El presente Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado denominado **“ASISTENCIA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y EDUCATIVA A NIÑOS DE 0 A 12 AÑOS Y MADRES AFILIADAS AL PROYECTO PALMERAS DEL DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA”**, estuvo comprendido del 1 de febrero al 1 de octubre del 2005, el cual contiene los subprogramas de Servicio, Docencia e Investigación; que serán detallados a continuación:

Se elaboró un plan de actividades para cada subprograma empleando técnicas sencillas y participativas acordes al nivel de escolaridad de la población, se contó además con un presupuesto de los recursos, materiales y equipo que se necesitaron para la ejecución de las actividades, cubriendo los gastos el Proyecto Palmeras.

El subprograma de Servicio, estuvo enfocado al trabajo grupal e individual de niños y niñas que requirieron de orientación psicológica en el desenvolvimiento social, individual y académico. Se implementó de igual forma a los niños con bajo rendimiento escolar técnicas y herramientas de estudio, autoestima, reforzamiento en las áreas cognitivas y lenguaje, a través de terapias y talleres grupales e individuales. Se atendió de igual forma a las madres de los niños que presentaban problemáticas emocionales y a personas particulares que no estaban afiliadas, que fueron referidas por las mismas madres que recibieron asistencia psicológica y por otras instituciones; como El Centro de Salud de Escuintla, La Escuela Especial y Fundabiem. Se dio seguimiento a los niños de 0 a 6 años en las áreas de estimulación temprana, se realizó una evaluación inicial con la prueba de Arnold Gesell donde se evidenció el retraso en el desarrollo psicomotor, lenguaje, problemas de aprendizaje por factores ambientales y problemas conductuales. Esta problemática se trabajó brindando a las madres, guías de estimulación, para que ellas las realizaran con sus hijos y citando a los niños y a las madres una o dos veces al mes durante los ocho meses de trabajo en la institución, brindando asistencia psicológica y educativa a ambos.

En el subprograma de Docencia, se orientó a los niños, madres y promotoras del Proyecto Palmeras; con diversos temas de interés y preventivos en salud mental, que fueron de importancia y de carácter formativo, trabajando por medio de charlas motivacionales y talleres de autoestima; dichas actividades fueron programadas la última semana de cada mes con una duración de dos horas por comunidad y otras fueron realizadas dentro de las instalaciones del proyecto dos veces al mes, principalmente con niños y promotoras.

Se apoyó al Proyecto Palmeras en la realización de la capacitación a las nuevas madres guías en pláticas de carácter psicológico como patrones de crianza, autoestima, violencia intrafamiliar, inteligencias múltiples y conductas emocionales en los niños, según la edad. Dicha capacitación se realizó una vez por semana de 9:00 a.m. a 12:00 p.m., donde las madres participaron activamente, aportando sus experiencias de vida y en la realización de actividades complementarias como cocina y manualidades.

En el subprograma de Investigación, se decidió por medio de la investigación, determinar el nivel de autoestima de las madres de familia que participan en el Programa MEI del Proyecto Palmeras. Esto se llevó a cabo a través de distintas actividades y talleres que permitieron realizar los objetivos previstos en este subprograma.

Todo lo descrito anteriormente fue posible llevarlo a cabo con la colaboración y participación de madres y niños afiliados al Proyecto Palmeras.

Introducción.

Guatemala es un país rico en tradiciones y costumbres, con una diversidad de flora y fauna y muchos recursos naturales, la mayoría no han sido explotados; sin embargo, la vida de los guatemaltecos es de pobreza y extrema pobreza afectando las áreas de salud y vivienda. La educación es uno de los grandes problemas y posiblemente el mayor desafío del país. El grado de escolaridad es sumamente bajo y el sistema educativo presenta grandes deficiencias en todos los niveles.

En la mayoría de los casos, el niño que presenta bajo rendimiento escolar, no es atendido adecuadamente. Por lo general las instituciones educativas no cuentan con programas, instalaciones, personal, y recursos psicopedagógicos para atender estos casos.

A lo anterior, también se suma la falta de interés por parte de los padres en el rendimiento de su hijo, deficiencia en la formación de hábitos de estudio, la desintegración familiar, el alcoholismo, la institucionalización del niño ante la necesidad de que la madre tenga que trabajar o delegar toda la atención del niño a un familiar o vecino; ya que no cuenta con una instrucción escolar media, lo que implica que debe ausentarse largas jornadas y el niño no obtengan la atención debida que contribuye al crecimiento integral de manera exitosa.

Un niño con bajo rendimiento escolar, es objeto de reprimendas por parte de los padres, maestros y en algunos casos del rechazo y burla de sus compañeros de grado.

El departamento de Escuintla no es la excepción a dicha problemática, los problemas de rendimiento escolar son muy frecuentes en niños que tienen dificultades emocionales y se manifiestan en sus actitudes durante el proceso de enseñanza aprendizaje; una de las formas más comunes es la dificultad en todas o algunas materias de estudio, de igual forma, en situaciones de baja autoestima, poca relación con sus compañeros del aula, entre otros.

La atención oportuna al niño lo libra de frustraciones, pérdida de tiempo y recursos, repitencia, daño a su autoestima y otros problemas colaterales.

Por estas razones se desarrolló la asistencia en Psicología clínica y educativa, dirigida específicamente a niños y niñas de 7 a 12 años que presentan bajo rendimiento escolar y atención a madres con baja autoestima afiliados al Proyecto Palmeras.

Por todo lo anterior y consciente de la necesidad que existe en nuestro medio de proveer atención Psicológica y Educativa a dicha población, el Ejercicio Profesional Supervisado permitió realizar un trabajo enfocado a la prevención, promoción y conservación mental de las personas involucradas en el Proyecto.

CAPITULO I.

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar

Decir Escuintla, es evocar una tierra plena de palmeras, golondrinas, costas, playas, ceibas, conacastes, y cabezas colosales de la Democracia que guarda una de las grandes incógnitas de nuestras raíces culturales. El nombre de esta pujante tierra, recuerda la antigua contracción "IZQUINTEPEQUE", que se traduce como "Cerro de los Perros".

Durante el período precolombino este lugar estaba lleno de tepezcuintles, que es un animal parecido al perro, que era engordado, para consumir su carne. Como el tepezcuintle, muchas especies han desaparecido con el correr del tiempo, pero actualmente este departamento de la Costa Sur se ha convertido en un pujante productor de ganado vacuno y múltiples cultivos que cubren una buena parte del renglón económico del país.

Escuintla está conformada por 13 municipios, sus nombres son: Escuintla (cabecera), Guanagazapa, Iztapa, La Democracia, La Gomera, Masagua, Nueva Concepción, Palín, Puerto de San José, San Vicente Pacaya, Santa Lucía Cotzumalguapa, Siquinalá y Tiquisate. Está ubicado en el extremo sur de la República de Guatemala, en el litoral del Pacífico. Su extensión territorial es de 4,384 kilómetros cuadrados, con los siguientes límites: al norte, los departamentos de Guatemala, Sacatepéquez y Chimaltenango; al sur el Océano Pacífico; al oeste La Democracia y Masagua, al este El departamento de Escuintla.

Su altura máxima es de: 2,544 metros sobre el nivel del mar (Costa del Océano Pacífico). Vientos: dominantes los del sur.

El clima es cálido en la mayor parte de este departamento, registrando temperatura de 26/30 grados centígrados; a excepción de los municipios de Palín, San Vicente Pacaya y la parte alta de Guanagazapa, con temperaturas de 18/24 grados centígrados, su topografía es generalmente plana a excepción de su extremo norte que limita con el altiplano central.

Este departamento registra una población total de 538,746.

Este departamento es de reciente creación, fue establecido el 4 de noviembre de 1,825 agrupándose dentro del mismo varios poblados existentes desde el período colonial.

Este departamento tiene dos áreas topográficas, el norte y el sur. La primera sobre la Sierra Madre, posee grupos volcánicos entre los cuales destaca el Pacaya, además posee serranía de complicadas y elevadas crestas, altiplánicas dilatadas, desfiladeros, y barrancos profundos, cráteres que revelan la actividad del suelo y lagunas.

En la parte sur, llamada también Costa Grande, corren varios ríos que desembocan en el Pacífico y las planicies son extensas. En este departamento se forma el famoso Canal de Chiquimulilla, que corre paralelo al mar hasta la frontera con El Salvador.

El clima es cálido en todo el Departamento, siendo más fresco y agradable en las partes montañosas, especialmente los municipios de Palín, San Vicente Pacaya y la parte alta de Guanagazapa.

La calidad de sus suelos constituye una de las riquezas más grandes del país, destacándose entre sus principales cultivos la caña de azúcar, algodón, café, palma para

aceite comestible, toda la variedad de frutas del clima cálido, granos básicos, legumbres, plátano, banano, plantas ornamentales y de forraje como el sorgo.

La agroindustria se proyecta en los ingenios azucareros, los beneficios de café, de arroz desmotadoras de algodón y bananeras. La ganadería ocupa grandes extensiones territoriales, es de buena calidad y la mayor parte se destina a la explotación, incluye, ganado bovino, equino y porcino.

El comercio forma parte de un renglón importante, el cual se facilita por las buenas vías de comunicación, además el movimiento portuario y turístico dan ocupación a gran cantidad de habitantes.

Su territorio es plano en un 80% pues solamente hacia el norte y el este se encuentran algunas elevaciones.

Municipio de Escuintla:

El municipio de Escuintla sede de la cabecera departamental, está ubicado al norte del Departamento. Su extensión territorial es de 330 kilómetros cuadrados con los siguientes límites: al norte, los municipios de Alotenango (Departamento de Sacatepéquez), Yepocapa (Departamento de Chimaltenango) y Palín, al sur, el municipio de Palín, al este se encuentra Nueva Concepción y Tiquisate, al sur, los municipios de Masagua y La Democracia (Escuintla) y al oeste, los municipios de Siquinalá y Santa Lucía Cotzumalguapa, ambos del Departamento de Escuintla.

Su jurisdicción municipal comprende: Una ciudad denominada Escuintla que es la cabecera municipal y a la vez cabecera de este departamento, las aldeas Florido Aceituno, Las Chapernas, El Rodeo, Belice y Guadalupe; las Lotificaciones: El Canadá, San Gabriel y La Esperanza. Las fincas registradas son 79, todas con más de una caballería.

Topografía e Hidrología: Su territorio es plano en un 80% pues solamente al norte y el este se encuentran algunas elevaciones. Le riegan varias corrientes fluviales menores y también algunos ríos caudalosos entre estos El Michatoya, Guacalate, Achiguate y María Linda.

Alturas, Distancias y Vías de Comunicación: Este municipio registra alturas que van desde 400 hasta 2,800 pies sobre el nivel del mar, en sus extremos sur y norte respectivamente. La cabecera municipal (Ciudad Escuintla) está situada a 1,112 pies sobre el nivel del mar y dista de la capital de la República (Ciudad de Guatemala) 56 kilómetros sobre la vía totalmente asfaltada que es la carretera Internacional del Pacífico, Ruta C-A-2, contando también con vías ferroviarias de FEGUA, con distancia de 47.7 millas. Tanto aldeas como los caseríos y fincas de su jurisdicción tienen acceso a la cabecera municipal por caminos de terracería transitable en cualquier época del año. Circula toda clase de vehículos automotores y operan varias líneas de transporte para distintos lugares del municipio así como para la Capital de la República.

Integración Económica: Tanto por la fertilidad de su suelo como por sus excelentes condiciones naturales y su posición estratégica, este municipio tiene gran pujanza económica cuyas fuentes principales son la Agricultura, La Ganadería y la Industria, todas igualmente importantes. La producción agrícola es variada y abundante, cuyos principales cultivos son: Caña de azúcar, café, maíz, frijol, yuca, banano, plátano, cardamomo, achiote, chinchona oquina, chile, tomate y gran variedad de frutas

tropicales, tales como: naranja, coco, mango, papaya, piña, limón, guanaba, chico, zapote, jocote, marañón y otras.

Todas estas de gran demanda en el mercado. Se cultivan también algunas plantas forrajeras (Sorgo, etc.) y son abundantes los pastos naturales. Todavía se encuentra en sus bosques maderas finas para ebanistería, como cedro, caoba, matiliguete, palo blanco, conacaste y otras, así como algunas de construcción.

La ganadería se atiende a gran escala, pues hay grandes haciendas dedicadas a la crianza equino y engorde de ganado bovino.

La mayoría poseen hatos de razas finas de altos rendimientos tanto de leche como de carne cuya producción en gran parte se destina al mercado de exportación.

En menor escala se explota la ganadería porcina y la aviar, aunque en los últimos tiempos se ha incrementado esta última pues se han instalado varias granjas avícolas con buena producción. Cabe mencionar al punto, la existencia de numerosas especies animales que eran abundantes en todo el Departamento de Escuintla y que venían a complementar la dieta alimenticia de su población, tales como venados, coches de monte, tepezcuintles, armadillos, iguanas y otras, cuya caza constituía emocionante entretenimiento aunque actualmente ya no abunda, todavía se le consigue aquí y en varios municipios.

Industria: funcionan en esta jurisdicción varias plantas industriales de gran importancia. La mayoría aprovechan materias primas propias de la región, entre estas, PROAGRO (Productos Agroindustriales, S.A), elaboración de aceites y grasas vegetales; Industrias Oleaginosas de Escuintla S.A (IODESA), también elaborada de aceites y grasas vegetales; la fábrica de jabones y detergentes Kong Hermanos; ingenios azucareros Santa Ana, San Diego Concepción, Madre Vieja, todos estos de alta producción. Como es sabido el municipio de Escuintla es el mayor productor del país. Funcionan además varios beneficios de café, aserraderos, (Santizo y del Sur) una fábrica de capas de hule; la planta destazadora y varias fábricas de artículos de cementos y numerosas industrias pequeñas, talleres de artesanía y otros. Recuento anterior se infiere la importancia que tiene la industria en la economía de este municipio, máxime que muchas de estas son industrias integrales cuyo beneficio económico es mayor.

El turismo es un importante factor, gracias al atractivo natural de los pintorescos y modernos balnearios con que cuenta este lugar.

Interacción Social: El municipio de Escuintla registra una población total de 538,746; se encuentra ya incorporada al ladino-mestizo del cual no difiere ni en costumbres, ni en indumentaria, ni religiones pero la católica es mayoritaria con gran arraigo y tradición. Los habitantes de este municipio son generalmente laboriosos con gran vocación agrícola, se adaptan con gran facilidad a diversas actividades y a través de la instrucción se tornan emperadores y más entusiastas.

Se interesa por la formación social valiéndose para ello de la radio, periódicos y la televisión.

Aunque existen familias numerosas, regularmente los núcleos familiares son de cinco miembros. La mayoría de las aldeas, caseríos y fincas cuentan con servicios de agua potable y energía eléctrica, así como escuelas de instrucción primaria. Existe gran afición por los deportes, así como por la música, principalmente de marimba, pues hay varios conjuntos bien organizados. La mayor actividad social se encuentra en la cabecera municipal.

La cabecera municipal y a la vez la cabecera departamental de Escuintla, es generalmente calurosa. Su nomenclatura registra 5 zonas urbanas con sus respectivas

vías y numeración domiciliar, el área sub-urbana comprende los cantones denominados: Los Voladores Gigantes; Colonias: Palmeras del Norte, La independencia, Quetzal, Popular, Modelo I y II, Ferrocarrilero, Palmeras del Sur, Municipal Progreso y Municipal San Pedro, El Pito, Las Brisas, El Maestro, El Esfuerzo I y II, Prados de la Costa, Los Voladores, El Paraíso, El Vesubio. En todos estos lugares hay servicios públicos de agua potable, drenajes, energía eléctrica, telégrafo, correos, Telgua, teléfonos domiciliarios, cuatro mercados municipales, rastros de ganado mayor y menor, estadio deportivo municipal, escuelas nacionales de instrucción primaria; Instituto Nacional de Estudios Básicos, Instituto Nacional de Ciencias Comerciales, Biblioteca Popular, Centro de Salud, Hospital Nacional con modernas instalaciones, Centro Hospitalario del IGSS, Policía Municipal, Jefatura Departamental De Policía Nacional, transportes, tanques públicos para lavar ropa y un Cementerio General. Circula toda clase de vehículos automotores, el tráfico es muy intenso, siendo esta ciudad un punto obligado de tránsito en la carretera Internacional del Pacífico hacia la frontera mexicana y también la que conduce al Puerto Marítimo San José. Esto le permite contar con un eficiente servicio de transporte a toda hora. Operan varias líneas de autobuses, exclusivas o con itinerarios regulares, contando también con taxis de servicio expreso. Todas sus calles lucen pavimentadas, con instalaciones de alumbrado eléctrico y las viviendas se alinean ordenadamente. Solo éstas en su mayoría construcciones antiguas, pero también se encuentran muchas residencias y edificios comerciales de dos o tres plantas de sólida y moderna arquitectura, principalmente en la zona central de la ciudad.

Aspecto Social:

Esta es una ciudad socialmente organizada, existen varias entidades de diversos géneros representativas de todos los sectores de población, cuyas actividades convergen a favor del bien común. Entre éstas figuran: El Club de Leones, El Club Rotario, El Comité Pro Superación de Escuintla, Fraternidad Escuintleca, Asociación de Comerciantes, Asociación de Ganaderos, Asociación de Periodistas, Asociación de Médicos y Cirujanos, Sindicato de Trabajadores, Federación Deportiva, Boy Scouts, Bomberos Voluntarios, Clubes Sociales y Deportivos, Asociaciones y Comités Religiosos. Se organiza también eventualmente, Comités específicos para determinados fines.

Aspectos Culturales:

Existen en esta ciudad círculos intelectuales que siempre han velado por la preservación de la auténtica idiosincrasia escuintleca, la conservación de sus hermosas tradiciones, la exaltación de sus valores y la superación cultural de los habitantes; labor que también realiza con eficiencia el magisterio escuintleco. En esta ciudad se editan algunas revistas, una de ellas: PANORAMA con larga y exitosa trayectoria así como varios periódicos, entre los que destacan actualmente, PERIODICO DEL SUR, COSTA SUR, COSTA GRANDE, VISION 2000, EDITORIAL, REVISTA SENDERO Y REVISTA PARA USUARIOS DE INTERNET MAGAZINE, por su amplia información y juiciosos comentarios.

Operan RADIO AMOR 89.5, LA X, RADIO EL OLAM, LA QUERIDA, LA GOLONDRINA, LA CAÑONERA, TROPICANA, RADIO RITMO, INSPIRACIÓN, NUEVA VIDA, RADIO CATOLICA DEL SUR, EXA y FIESTA, todas estas de gran alcance y amena programación a través de las cuales difunden algunos radio periódicos y programas deportivos, culturales y religiosos. Existe una biblioteca de servicio público. Periódicamente se organizan conferencias, obras de teatro, seminarios, recitales, certámenes de literatura, pintura, dibujo, música y canto; anualmente se realizan los juegos florales de Escuintla los cuales alcanzan gran esplendor, estimulando de esta manera las nobles manifestaciones de la mente y del espíritu.

Aspectos Comerciales:

La Ciudad de Escuintla está considerada como una de las plazas de mayor movimiento comercial en la República. Cuenta con servicios de todo género y varias categorías como agencias bancarias de: Banco Industrial, Banco del Agro, Crédito Hipotecario Nacional, Banco G&T Continental, Bancafé, Banco Reformador, Banco Inmobiliario, Banex, Cuscatlán, Banco de los Trabajadores, Banrural, Banco de Occidente, Banco de Antigua, Banco de la República.

Varios hoteles de primera clase, entre estos Sarita, Texas, y la Villa, con servicio de restaurante y modernas piscinas, moteles, pensiones, hospedajes, cafeterías, comedores, almacenes en mercadería general, agencias de aparatos eléctricos, gasolineras, imprentas, librerías, papelerías, salas de belleza, ferreterías, barberías, relojerías, tiendas, farmacias, zapaterías, carnicerías, restaurantes, agencias de repuestos, empresas funerales, sanatorios, clínicas médicas y odontológicas, bufetes de abogacía, contaduría, oficinas de negocios, talleres de mecánica, de refrigeración y reparación de aparatos eléctricos, modas, sastrerías y muchos pequeños negocios ambulantes. Se encuentran también 4 mercados municipales muy bien abastecidos y de intensa actividad comercial.

Referencia Histórica

La antigua Itzcuintlan, capital de Izquitepeque, asiento del señorío Pipil fue un rico e importante territorio en la época precolonial. Su conquista y su misión solo fueron posibles cuando los españoles, preocupados por la brava resistencia de los Pipiles, decidieron incendiar sus poblaciones y cultivos, obligándolo de esta manera a su rendición a los dominios de su Majestad Don Carlos, Rey de España; allá por el año de 1,527.

Al decretarse la primera Construcción Política del Estado de Guatemala el 11 de octubre de 1,825, fue reconocida la "Población de Escuintla", la cual fue elevada a la categoría de "Villa" el 12 de noviembre de 1,825 y más tarde, el 19 de febrero 1,887 elevada a la categoría de "Ciudad".

1.2 Descripción de la Institución:

1.2.1 Christian Children Fund. Inc. (C.C.F)

Es una organización internacional humanitaria, no lucrativa, apolítica, laica, fundada por el señor Calvitt Clark, en 1,938 después de la guerra entre Japón y China bajo el nombre de China Children's Fund. Su objetivo era responder a una gran cantidad de niños huérfanos. El método de recaudación de fondos que ellos seleccionaron fue el patrocinio individual de niños, los cuales fueron tan exitosos, que permitió a la organización extenderse rápidamente y así atender las necesidades de niños pobres y sus familias de diferentes comunidades en los diferentes países.

Actualmente C.C.F trabaja en más de treinta países del mundo, apoyando programas orientados a la Supervivencia, Desarrollo y Protección. La oficina matriz de CCF se encuentra en Richmond, Virginia, Estados Unidos.

En Guatemala Christian Children's trabaja desde 1,972 luego de su reconocimiento legal en agosto de 1,974, la sede Central se encuentra en la avenida Reforma 7-62 zona 2 Edificio Aristos 2do nivel, oficina 201 ciudad de Guatemala, siendo aquí donde supervisan los programas que se ejecutan en el país, en conjunto con las autoridades regionales de cada proyecto.

Declaración De la Misión

"Bajo éticas del judeocristiano de ayudar a nuestro vecino sin consideración alguna hacia la raza, el credo, la nacionalidad o el sexo, el fondo de los niños cristianos y sus organizaciones asociadas internacionales se dedican a responder a las necesidades de niños por todo el mundo, sobre todo con programas personales, en el contexto de la familia y de la comunidad, y de usar un acercamiento de desarrollo a través de socios nacionales y locales."

Muchos de los niños del mundo sufren los efectos de la pobreza y violencia. Los niños tienen el derecho a experimentar una vida de felicidad y esperanza lo más humanamente posible.

Christian Children's Fund crea un ambiente de esperanza y respeto para los niños necesitados de todas las culturas, credos, en el cual, ellos tienen la oportunidad de archivar su potencial completo y provee herramientas prácticas para un cambio positivo para niños, familias y comunidades.

Lo que empezó como una misión determinada a ayudar a los niños devastados por la guerra más de 60 años atrás, ha evolucionado en una comunidad de patrocinadores que les importa los niños en necesidad y sus familias al rededor del mundo.

Christian Children's Fund actualmente asiste a más de 2.5 millones de niños en más de 30 países.

Generosos donantes proveen a niños el acceso a agua limpia, comida nutritiva, asistencia médica y educación. Pero comparten un regalo más grande. Patrocinadores de CCF, dan a los niños esperanza para un mejor futuro y les hacen saber que alguien les importa, no importando que tan lejos estén, este regalo no tiene precio.

Fundado por la iglesia Presbiteriana que había atestiguado de primera mano la devastación resultante de los acontecimientos que conducían a la segunda guerra mundial, el fondo de los niños cristianos comenzó a ayudar a los niños de China en 1938. Usando la súplica única del "patrocinio del niño," el Dr. J. Calvitt Clarke dedicó su vida a mejorar las vidas de niños en orphanages a través de Asia. Sobre su retiro en 1963, el Dr. Clarke y su esposa habían dedicado sus vidas a la misión de niños que ayudaban.

Durante más de 60 años de servicio, el fondo de los niños cristianos ha ensanchado su alcance de la ayuda a los niños alrededor del mundo.

El fondo de los niños cristianos asiste actualmente a más de 2,5 millones de niños adentro sobre 30 países, incluyendo los Estados Unidos, sin importar la raza, el credo, la nacionalidad o el género. Puesto que su CCF que comenzaba ha proporcionado más de \$1,6 mil millones de servicios del programa a los niños y a sus comunidades.

Debido a patrocinadores y los donantes del fondo de los niños cristianos, los niños alrededor del mundo están conduciendo vidas más sanas, más seguras debido al acceso mejorado al cuidado médico y el agua segura, inmunizaciones, una nutrición mejor, ayuda educativa, cursos de la instrucción, habilidades que entrenan y otra mantiene específico a sus necesidades individuales.

1.2.2 El Proyecto Palmeras

El Proyecto Palmeras afiliado a Christian Children's Fund está ubicado en el pasaje Alonso 1era. avenida 06-56 zona 4, en el Departamento de Escuintla; es una institución de ayuda familiar que promueve el desarrollo integral comunitario a través de los programas de salud y educación, apoyando a familias de escasos recursos económicos provenientes de las áreas marginales de Escuintla.

Fue fundado en 1,996, siendo una institución no lucrativa, su sistema de ayuda consiste en el apadrinamiento de niños de hogares de escasos recursos económicos, en su mayoría en extrema pobreza, hogares desintegrados y de familias numerosas que viven áreas marginales de Escuintla.

El Proyecto Palmeras tiene como objetivo general; garantizar en los niños afiliados una buena salud, formar la Educación Inicial y Formal para fortalecerles física y mentalmente, por medio de los programas que desarrolla el proyecto.

Tiene como Objetivos Específicos:

- Concientizar a los padres de familia del derecho que tiene el niño de recibir educación integral desde el momento que nace.
- Que los padres de familia tengan bien claro que el niño tiene derecho a la salud preventiva y curativa, uniendo esfuerzos el proyecto y padres de familia.
- Promover la participación activa de las familias para resolver necesidades propias y brindar mejores condiciones de vida del niño afiliado.
- Promover la organización de madres para ejecutar actividades de prevención en salud a través de charlas educativas.

Los criterios de elegibilidad para las personas interesadas en la afiliación a la institución son:

- Niño huérfano o abandonado de padre o madre.
- Pertenecer a familias de escasos recursos.
- Familia numerosa
- Deberá estar comprendido entre los 0 y los 6 años
- Los padres deben participar en actividades dirigidas a ellos en pro del desarrollo realizadas por el proyecto.
- Residir permanentemente en la comunidad.

Criterios de egreso de un niño afiliado:

- Niños que dejan de estudiar
- Niños que dejan de participar en los programas
- La familia será retirada por falta de responsabilidad en el cumplimiento de sus obligaciones.
- Familia que no acepta el proceso que conlleva la correspondencia al padrino.
- Niños que emigran a otro lugar
- Niño que es patrocinado por otra institución bajo el mismo sistema.
- Cuando el joven se gradúa y se prepara para trabajar
- Cuando el joven contrae matrimonio
- La familia haya mejorado su situación económica
- Cuando el niño o niña tiene una beca
- Cuando es mayor de 14 años y trabaja devengando un salario suficiente para sostenerse.

Las áreas del Proyecto Palmeras están comprendidas por colonias y asentamientos, divididos por cinco sectores:

Sector No.1

- 1.1 Prados del Río
- 1.2 Prados de San Jorge
- 1.3 El Mango

Sector No. 2

- 2.1 Los Portales

Sector No. 3

- 3.1 San Felipe
- 3.2 Madrid
- 3.3 Anexo Madrid
- 3.4 Santa Marta
- 3.5 Nueva Primavera
- 3.6 Guate Linda
- 3.7 La Estancia
- 3.8 Monte Rey
- 3.9 Sebastopol
- 3.10 Rosa Linda

Sector No. 4

- 4.1 San Pedro
- 4.2 El Piro
- 4.3 El Ferrocarrilero
- 4.4 La Popular
- 4.5 Área verde colonia El Ferrocarrilero
- 4.6 Las Magnolias
- 4.7 Hunapú
- 4.8 Cañaveral I
- 4.9 Cañaveral II
- 4.10 El Esfuerzo I
- 4.11 El Esfuerzo II
- 4.12 La Ceiba
- 4.13 Palmeras del Sur
- 4.14 San Luis Urruela

Sector No. 5

- 5.1 Vista Hermosa
- 5.2 El Paraíso
- 5.3 Aguas Vivas
- 5.4 Golondrinas
- 5.5 Avenida del Ferrocarril
- 5.6 La Independencia

Sector No. 6

- 6.1 Casco Urbano

Organización

Está integrada por una junta directiva compuesta por madres de familia afiliadas al Proyecto Palmeras, coordinando acciones por medio de sub-comités; un director que participa como mediador entre la comunidad, junta directiva y patrocinadores, a la vez vela por el cumplimiento de los objetivos y lineamientos del Proyecto.

Como personal de servicio cuenta con una doctora y su auxiliar, epesista de Psicología, secretarías, perito contador, maestra, maestra de computación, encargada de relación niño-padrino, promotor social, guardián. Teniendo como visión un mundo que proporcione oportunidades de desarrollo a todos los niños de manera que se conviertan en miembros sanos, responsables y productivos de la sociedad.

Proyecto Palmeras brinda apoyo a familias a través de programas de salud y educación, contando para la ejecución de dichos programas con personal especializado.

- A. SALUD: Coordinado por una doctora y una asistente, ambos efectúan actividades como: consulta médica, control de crecimiento y desarrollo en el niño, atención del niño enfermo, entrega de medicinas y vitaminas, suplementos nutricionales y educación en salud preventiva.
- B. EDUCACION: Está coordinado por un promotor social, psicóloga epesista y una maestra que es la que realiza el pago de inscripción y entrega de útiles escolares; coordina también de la mano con la epesista de Psicología, un programa de estimulación temprana para niños de 0-6 años en los cuales se realizan actividades educativas y recreativas con el fin de lograr el desarrollo integral del niño.
- C. SANEAMIENTO AMBIENTAL: Los programas de salud y educación son los responsables de la orientación e implementaron de medidas pro-mejoramiento ambiental, tales como letrización, mejoramiento de la infraestructura en sus viviendas, cloración del agua, manejo adecuado de la basura, etc.
- D. CAPACITACIÓN: El Proyecto cuenta con múltiples programas de capacitación, todos orientados al mejoramiento integral de las condiciones familiares, destinadas a grupos de promotoras voluntarias, padres de familia y comités de madres de familia.
- E. SERVICIOS COMUNITARIOS: A través del promotor se mantiene una relación constante con las familias afiliadas para fomentar la participación de la comunidad en las diferentes actividades del Proyecto.

1.3 Descripción de la Población a la cual esta dirigido el EPS

Las poblaciones que se atendieron en el Ejercicio Profesional Supervisado, en el Proyecto Palmeras, municipio de Escuintla, fueron 67 niños afiliados y no afiliados, comprendidos entre las edades de 0 a 12 años y 123 familias afiliadas y no afiliadas pertenecientes a los 6 sectores (colonias, comunidades y asentamientos) aledaños a la institución. Los niños provienen de familias de escasos recursos económicos, niños con alto nivel de desnutrición, poca o ninguna escolaridad, hijos de madres solteras y que en ocasiones presentan maltrato infantil e inadecuadas condiciones higiénicas.

Se trabajó con las madres de familia de los niños afiliados y no afiliados que se interesan en el bienestar físico, emocional y social de sus hijos; ellas están comprendidas entre las edades de 19 a 52 años que en su mayoría son madres solteras, con baja autoestima muchas de ellas, víctimas de violencia intrafamiliar, machismo, alcoholismo, abuso sexual y en un gran porcentaje de infidelidad y paternidad irresponsable, todas ellas de bajos recursos económicos; en un menor porcentaje de hogares integrados y con poca o ninguna escolaridad.

La mayor parte de estas familias viven en asentamientos o alquilan algún lugar para vivir. Los padres de familia y los niños afiliados tienen una comunicación constante con sus padrinos, ya que de ellos depende la ayuda económica que reciban.

La otra población atendida fueron las 16 promotoras voluntarias y las 31 madres guía de las comunidades afiliadas al Proyecto Palmeras, pocas de ellas con estudios primarios; ellas son parte importante del proyecto; y lo conforman personas líderes de cada comunidad. Ellas son el vínculo que une a la población de las comunidades con el proyecto y de esta manera crear una mejor comunicación, atención y organización.

Se brindó atención personalizada a niños con problemas especiales como problemas de lenguaje, socialización, rebeldía, atención y aprendizaje.

Se atendió también madres víctimas de violencia intrafamiliar y baja autoestima por desintegración familiar, realizando terapias grupales y talleres vivenciales donde ellas participaron regularmente durante ocho meses.

1.4 Planteamiento del Problema:

Entre los problemas que llama especial atención en la educación está el bajo rendimiento escolar. Esto ha dado motivos para que el niño no rinda adecuadamente en la escuela y reciba los calificativos de "tonto", "haragán", etc. ocasionándole daños que difícilmente pueden superar en su vida. Entendiendo por bajo rendimiento escolar, al niño con inteligencia promedio o más, que no alcanza los niveles esperados en la escuela.

El Proyecto Palmeras cuenta con niños y niñas que están comprendidos entre las edades de 7 a 12 años que estudian en las escuelas públicas, provenientes de hogares desintegrados y que presentan problemas en su rendimiento y desarrollo escolar. Esta problemática se encuentra ubicada dentro del factor psicosocial, situación económica y patrones de crianza, siendo estos otros factores que intervienen en la desintegración familiar.

Generalmente la mayor parte de los niños de bajo rendimiento escolar están formados por niños con un coeficiente intelectual normal y con frecuencia superior; por lo que sus deficiencias en clase no pueden atribuirse a incapacidades de tipo mental. A la vez, son muy escasos los escolares de bajo rendimiento académico que presentan discapacidades visuales y auditivas.

Esto nos hace pensar que el problema de bajo rendimiento escolar es muy complejo, porque no solo podría presentarse tanto en niños sanos como en los mal dotados física e intelectualmente. Para encontrar los problemas que los originan, nos damos cuenta que los mismos tienen lugar en el hogar del niño; porque allí es donde encontramos desintegración familiar, padres inadecuadamente preparados y personalidades neuróticas acentuadas.

En la estructura de la personalidad del niño, sabemos que los individuos más importantes en la vida de él son sus padres, sus tutores, sus abuelos o cualquier otro adulto que asuma el papel de encargado.

En las primeras fases de crecimiento del niño, especialmente en el primer año de vida, la personalidad de la madre juega primordial importancia, si embargo, en los años posteriores la personalidad del padre ejerce mayor influencia en el desarrollo emocional del niño. Los hermanos, tíos, abuelos, los parientes íntimos y amigos, también influyen en menor o mayor grado en el desarrollo emocional del niño. Por lo tanto, para entender cómo ha sido el desarrollo emocional del niño, es necesario comprender debidamente las personalidades del adulto más cercano.

Todo miembro de la casa contribuye al clima familiar, pero son los padres y el ajuste de ellos los principales factores determinantes en la atmósfera familiar.

Algunos matrimonios crean un clima agradable y preparan adecuadamente a sus descendientes, en cambio otros matrimonios tienen hijos en medio de un constante ambiente hostil y de pelea.

El niño puede ser deseado o no, y de esto dependerá que sean satisfechas sus necesidades tanto nutritivas como emocionales. Cuando el clima familiar presenta armonía y estabilidad, el desarrollo emocional del niño será normal. En cambio el niño que nace en un hogar desdichado, será víctima de las circunstancias que influirán notablemente en su desarrollo emocional.

Como el recién nacido es un ser dependiente, no tiene otro camino que quedarse dentro del ambiente que lo rodea.

Como es bien sabido, el desarrollo de la personalidad depende de múltiples factores, siendo esencial para el presente trabajo la problemática derivada de los niños provenientes de hogares desintegrados. Consideramos como hogar desintegrado a la ausencia parcial, temporal o total de uno de los progenitores.

Por consiguiente, los niños provenientes de hogares desintegrados tendrán mayor dificultad para adaptarse a otras instituciones sociales, tal es el caso de la escuela, por lo que, psicológicamente estarían disminuidos para enfrentarse a las diversas situaciones de la vida.

La escuela tiene una función complementaria, es decir, proveer al niño de todo aquello que escapa de los fines de la familia. Ante esto, la escuela y la familia deben formar una sola unidad para ayudar al niño al desarrollo adecuado de su personalidad.

La autoestima juega un papel importante en la vida social e individual de todo ser humano, y es importante tomar en cuenta en qué forma se aprende en el seno familiar; ambiente donde se tienen las primeras ideas de la persona y su valor. La proyección hacia su ambiente dependerá del grado de seguridad o inseguridad en el que se haya formado dicha persona.

En consecuencia, la ausencia de uno de los progenitores no podrá proveer al niño del complemento adecuado que necesita en el hogar y la escuela para el logro de sus aspiraciones emocionales y educativas. Esto implica que los niños producto de hogares desintegrados tendrán más dificultad para adaptarse a la escuela, a la vez que presentarán un bajo rendimiento escolar u otros calificativos o conflictos emocionales, al no contar con los progenitores que proporcionan ciertos estímulos en cada fase del desarrollo humano.

Por lo general, estos niños son reportados constantemente a la dirección por problemas escolares, siendo el más observado, el bajo rendimiento escolar, con antecedentes de ser niños provenientes de hogares desintegrados.

Se observa que un considerable porcentaje de madres que asisten al Proyecto Palmeras, presenta una autoestima deficitaria, la cual se refleja en su comportamiento: decaimiento, descuido en el arreglo personal, tristeza, desesperación, llanto, sentimiento de minusvalía, temor, desconfianza, pesimismo, apatía, indiferencia, aislamiento, desvalorización y según indican que "la mujer tiene que aguantar todo lo que venga y que son manipuladas por la pareja, "ellos mandan y tenemos que obedecer". También se quejan de estar "aburridas y cansadas" de desempeñar dobles jornadas de trabajo y no tener suficiente apoyo de su pareja, la que muchas veces delega hasta la responsabilidad económica en ellas.

Cabe mencionar que el sometimiento de la mujer hacia el hombre consiste en factores culturales que se han transmitido a través de un proceso de educación, la mujer es débil ante el hombre y por lo tanto se asigna un rol exclusivo al hogar, a obedecer, a ser dócil, pasiva, sin libertad de tener objetivos propios; limitando su accionar a ser proveedora de cuidados, atender y a alimentar a la familia. Todo esto genera en la mujer sentimientos de inferioridad y desvalorización que se proyecta en una baja autoestima, convirtiéndola en un ente sumiso y dependiente. Tarde o temprano esa bomba de tiempo explotará y desencadenará en serios problemas que afectan la relación conyugal. Entiéndase por

problemas conyugales: toda situación que altere el equilibrio emocional de la pareja como irresponsabilidad por parte del hombre en el hogar (falta de apoyo, atención y cuidado de los hijos), bigamia, maltrato físico y emocional, alcoholismo, drogadicción, infidelidad por ambos cónyuges, incompatibilidad de caracteres y personalidades, la presión de la crisis económica que afecta fuertemente la relación de la familia y la ingerencia de otras personas en la relación de pareja.

La baja autoestima que presentan estas madres, es un problema que altera su esfera emocional; es decir, su psiquis individual y colectiva, sus procesos conscientes de la vida; todo lo que respecta a las percepciones, sentimientos, pensamientos, sus ideas, sus motivos de vida y filosofía de la misma. Esta dinámica se refleja en su personalidad y desencadena en la poca atención que reciben los hijos, ocasionándoles problemas emocionales y escolares.

Durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se determinó que los niños afiliados al Proyecto Palmeras requerían de asistencia psicológica y educativa en distintas áreas, pues presentan diversos problemas conductuales, educativos, ambientales y de lenguaje.

CAPITULO II

2.1 Abordamiento Teórico Metodológico:

La Psicología Infantil ha sido el estudio del comportamiento de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia, incluye sus características físicas, cognitivas, motoras, lingüísticas, perceptivas, sociales y emocionales. Intenta explicar las semejanzas y las diferencias entre los niños, así como su comportamiento y desarrollo, tanto normal como anormal. También desarrolla métodos para tratar problemas sociales, emocionales y de aprendizaje, aplicando terapias en consultas privadas, en escuelas, hospitales y otras instituciones.

Las dos cuestiones críticas para los psicólogos infantiles son: primero, determinar cómo las variables ambientales (el comportamiento de los padres, por ejemplo) y las características biológicas (como las predisposiciones genéticas) interactúan e influyen en el comportamiento; y segundo, entender cómo los distintos cambios en el comportamiento se relacionan.

Numerosas investigaciones han llegado a la conclusión, que el comportamiento y actitudes de los padres hacia los hijos es muy variada y abarca desde la educación más estricta hasta la extrema permisividad, de la calidez a la hostilidad, o de la implicación ansiosa a la más serena despreocupación. Estas variaciones en las actitudes originan distintos tipos de relaciones familiares. La hostilidad paterna o la total permisividad, por ejemplo, suelen relacionarse con niños muy agresivos y rebeldes, mientras que una actitud cálida y restrictiva por parte de los padres suele motivar en los hijos un comportamiento educado y obediente.

Los sistemas de castigo también influyen en el comportamiento. Por ejemplo, los padres que abusan del castigo físico, tienden a generar hijos que se exceden en el uso de la agresión física, precisamente uno de los modos más frecuentes de adquisición de pautas de comportamiento es por imitación de las pautas paternas (aprendizaje por modelado).

La Familia:

La influencia de la familia en el desarrollo de la personalidad, en la formación o deformación de la autoestima, es muy importante.

Beristain señala, "La familia es un organismo social que proyecta a la persona, vinculándola con sus antepasados y sus sucesores; constituye un marco en el cual se puede expresar fuertes emociones positivas y negativas." ¹

Baró, apoya lo anterior manifestando que: "Las relaciones en la familia son cara a cara, se establece un sentido de unidad, ese sentido social de "Nosotros". La familia es el seno donde se incuba la primera identidad personal y social (el primer Yo y el primer Nosotros) es la primera identidad primordial". ²

"La ubicación de los roles de cada uno de los integrantes de una familia, no solo determina las características de la interacción, sino hace el ser y al hacer de las personas y el grupo como estructura. Los roles determinados en la familia adquieren connotaciones peculiares, de acuerdo con las características del sistema sociopolítico, económico y la ubicación del grupo familiar". ³

Un ambiente donde se marcan esquemas contradictorios a los requerimientos básicos que demanda la mujer para su desarrollo general. "La autoestima es responsable que

los niños sean perdedores o ganadores, que las personas triunfen o fracasen económica o profesionalmente, que una relación amorosa sea fructífera o dañina. Todos los seres humanos tienen autoestima. Nadie puede dejar de juzgarse y evaluarse. Lo opuesto a la autoestima es la desestima propia, que se caracteriza por ser un estado de infelicidad llamado depresión. Si se menosprecia y se malquiere, no se es feliz ni se puede llegar a serlo”⁴ En la actualidad muchas mujeres son presa de inseguridad, desconfianza, auto abandono y negativismo; lo que genera infelicidad, estancamiento en su desarrollo y deterioro en sus relaciones interpersonales, especialmente con la pareja y los hijos.

La familia es el nombre de una institución tan antigua como la misma especie humana; así la familia es en todo sentido el resultado de la evolución, es una unidad flexible que se adapta simultáneamente a las influencias internas y externas que actúan sobre ella.

La familia es el núcleo básico de la comunidad humana, puede definirse como el grupo formado por un hombre, una mujer y por los hijos que nace de esta unión, o como la unidad afectiva de padres e hijos que resulta de la reunión de elementos instintivos naturales con la resolución autónoma de la voluntad. Es el lugar donde todo ser humano nace y se desarrolla física y mentalmente por años, constituyendo la base activa fundamental de la sociedad, cuyo objetivo es traer al mundo nuevas generaciones para educarlos y transmitirles toda clase de valores culturales, éticos y morales necesarios para un bienestar social. En las relaciones externas, debe adaptarse a las costumbres, normas y morales prevalecientes a la época, como las fuerzas raciales, religiosas, sociales y económicas. Por ello, el hogar es como un campo de entrenamiento donde la persona adquiere práctica y cada vez mayor destreza para cumplir una amplia variedad de roles. La mayor necesidad de un hijo, no consiste tanto en tener cubiertas sus necesidades económicas, sino tener una familia con un padre y una madre que se amen entre sí.

El ejemplo matrimonial más importante que un hijo tomará es el que le ofrece su propia familia. Los hijos observan a los padres como modelo para el matrimonio que ellos formarán algún día.

La edad de los padres es otro rasgo que influye en la madurez de los hijos. Los padres jóvenes en cierta medida van creciendo con sus hijos y proporcionan más compañía. Las parejas que tienen hijos siendo ya mayores, probablemente están más maduras y cuentan con mayor seguridad económica, pero quizá más compromisos y responsabilidades fuera del hogar y dispongan de menos tiempo y paciencia para atender a sus hijos.

Los hijos deben ser recibidos con amor y ser aceptados con sus potenciales y carencias, e ir encaminados con orientación y disciplina como base sólida para el desarrollo de su personalidad.

Los hijos necesitan de dirección, disciplina, apoyo, ánimo y comprensión para crecer y madurar, para luego independizarse de la familia, a fin de convertirse en seres autónomos.

¹ Beristain, Carlos M. Salud Mental. (San Salvador, El Salvador. Virus Editorial.1992) P. 218

² Baró, Ignacio M. Sistema de Grupo y Poder (San Salvador, El Salvador.Talleres Gráficos UCA 1982) P.234

³ Calvo, M. Isabel y Freida Riterman. Pareja y Familia. (Buenos Aires, Argentina. Amarrou, 1982) P.325

⁴ Calvo, M. Isabel y Freida Riterman. Pareja y Familia. (Buenos Aires, Argentina. Amarrou, 1982) P.334

Hogar Integrado:

Para lograr delimitar qué es un hogar integrado, es necesario establecer los elementos que lo conforman: las personas, los padres y la unión que entre ellos se establece, matrimonio o unión de hecho de los cuales se derivará la familia y sus interacciones.

Dependiendo de la interacción que logren los cónyuges al instaurar su unión, así será la dinámica que lleguen a establecer; ésta integración va en relación directa con las características biológicas, sociales y psicológicas que posean cada uno de ellos y la forma en que estén dispuestos a compartir las satisfacciones básicas que buscan al relacionarse; la seguridad, afecto, compañía, la satisfacción sexual, etc.

Hogar Desintegrado:

Es el rompimiento de los lazos afectivos entre una pareja que se encontraba unida, esto sucede cuando uno de los dos decide tomar su propio camino alejado del otro y en alguno de los casos sin importar que sus hijos sean los más afectados.

Desde el punto de vista psicológico, se define como la distorsión o mal funcionamiento de los roles asignados, creando una situación inadecuada, una atmósfera de insatisfacción, angustia, depresión y malestar en general, por lo tanto, poca o mala comunicación entre sus miembros.

Se encuentran familias desintegradas por divorcio, separación, alcoholismo, por residencia en Estados Unidos de alguno de los progenitores, madres solteras, etc. Al igual existen familias desintegradas que a la vez están integradas, solo se mantienen unidos por conveniencia o por la misma sociedad, lo que puede llevar a la violencia intrafamiliar, teniendo como consecuencia:

Baja autoestima en la Mujer:

"En sí, la autoestima es una actitud que se aprende, es susceptible de mejoría, no es algo que se ha terminado de trabajar, siempre acepta que se trabaje sobre ella. La autoestima es dinámica y se nutre de mensajes positivos o negativos, dependiendo de aquello de lo cual sea alimentada. Se proyecta mediante reportes verbales y otras conductas expresivas." ⁵

Un alimento importante para mantener una buena autoestima es el amor, es como un combustible, un nutriente necesario para todo ser humano. Amarse a sí mismo como persona no importa lo que haga o lo que posea, esto incluye amar todo lo positivo que tiene, (cualidades, habilidades, recursos). Toda persona tiene entre sí mismo una buena nueva, no saben realmente lo que pueden ser, lo mucho que pueden lograr y la magnitud de su potencial. Para lograrlo se necesita una actitud positiva; que haga la persona sentirse en paz, no en guerra con sus pensamientos, sentimientos, imaginación y con su cuerpo.

En el caso de la mujer, que ante todo es un ser humano con virtudes y defectos, con derecho de amar y ser amada; y por lo mismo, con derecho a sentirse bien y vivir mejor, a elegir lo que quiere y lo que le gusta.

La mujer con baja autoestima no solo se desvaloriza, sino también garantiza un ingrediente más a la discriminación, sumisión y autoritarismo que es otro elemento que la alejará cada vez más de la tan buscada igualdad y democracia entre ellas, entre la gente en general y entre los pueblos en sí.

La mente tiene todos los talentos y se deben aprovechar, debe recordarse esto a todas las personas que con frecuencia dicen "así soy yo", "me enoja cuando las cosas no salen como yo quiero". Esas personas están funcionando solo con la parte emotiva, no usan los talentos de la mente y menos utilizan las capacidades del espíritu; viven reaccionando a las grabaciones que tienen automáticamente, sin ver que cada situación que se presente en la vida tiene diversas soluciones.

La mente es el puente para el espíritu que en esencia significa, lo que la persona es en verdad. La frustración de las necesidades y valores hace al individuo vulnerable y falto de energía, lo que le impide el desarrollo normal de su persona.

En nuestra realidad, la persona suele dar prioridad a sus impulsos emocionales, actitud que ha venido mediante modelos culturales aprendidos. Por ejemplo, las parejas conflictivas, forman parejas conflictivas. Se producen modelos que pasan sin intención de una generación a otra, un aumento de la consciencia produce cambios honorables especialmente en la realidad de la mujer. Los modelos de conducta que comúnmente interactúan entre los cónyuges están: formas de pensar, sentir y actuar, comunicación inadecuada, tendencia a maltrato físico y emocional, dependencia y su misión, abuso del poder y autoridad.

"Los niveles de autoestima en la mujer están seriamente afectados desde sus orígenes, se rechaza la idea de conseguir hembras y parirlas; se reprime más a la mujer en sus funciones sexuales y agresiva, mientras al hombre se le estimulan."⁶

Una sociedad machista menosprecia a la mujer y a la niña que crece; entonces su autoconcepto, auto evaluación, autoaceptación y auto respeto que conforma su autoestima están dañados.

Estas se observan en la asignación de roles específicos economía, tareas del hogar, patrones que culturalmente han sido plasmados en la mujer.

Todo esto hace que el niño esté mal moral, intelectual o psicológicamente, trastornando todo su ritmo de vida, ya que la madre no satisface las necesidades físicas, emocionales e intelectuales de su hijo, lo que repercute en su conducta, su funcionamientos biológicos(alimentación y sueño)y en su rendimiento académico.

⁵ Morales Del Pinar, Roberto. La Autoestima en la Familia. (Siglo Veintiuno, 16 de mayo de 1997. Guatemala.) P3

⁶ Martínez Ochoa Oscar, Autoestima en la Familia. (Quito, Ecuador. Soez mar Editorial.1999) P. 231

La Educación:

Es un hecho inherente a la persona. Toda educación es una acción de desarrollar en todo ser humano las facultades físicas y morales. La escuela nace al servicio de todos, tiene como fin educar a los niños para mejorar la sociedad.

En los años de escuela elemental, el niño aprende realmente a convivir con otros niños, especialmente con los de su mismo género, también aprende a adaptarse de una manera más apropiada a los que lo rodean en el hogar y la escuela.

La Escuela:

Es el establecimiento donde se da la primera enseñanza. El niño en la escuela tiene ciertos deberes y obligaciones, se espera de él que asista a clases, que centre su atención en los estudios y que participe en las actividades escolares.

La escuela es una institución reconocida que representa la autoridad adulta de la sociedad. La escuela está formada mediante reglas establecidas y dado que el niño pasa por una fase diferente cada año, no es posible comúnmente formar lazos interpersonales perdurables con los maestros. La escuela también necesariamente tiene un programa limitado y posiblemente nunca llegue a preocuparse por la totalidad del niño.

Los lazos de unión entre la escuela y la familia son íntimos. Que un niño sea receptivo o que tengo miedo serio cuando asista a la escuela, que tienda a aceptar o rechazar a las autoridades escolares como modelos de conducta, todo en una medida muy importante es una función de las actitudes y orientaciones que han desarrollado en el ambiente familiar.

A pesar que los tiempos cambian, la escuela generalmente ha tenido problemas propios en su estructura y organización. Es allí que los descubrimientos de la Pedagogía actual no han podido solucionar los problemas de aprendizaje tales como dislexia, discalculia, disgrafía, etc.

La escuela como institución educativa, no ha estado ajena a estos cambios; de esta manera los métodos de enseñanza se han perfeccionado gracias a los nuevos descubrimientos y aportes que brinda la pedagogía moderna.

Aprendizaje:

Es una actividad de creación, esfuerzo personal de saber, tarea que conduce a cada uno al conocimiento. La escuela ejerce una influencia informadora, difusa e integral sobre los educandos"

Es el proceso que desemboca una nueva modalidad funcional del organismo. Esta nueva modalidad funcional, a su vez se expresa como un comportamiento que difiere en alguna medida de lo que era característico de la etapa anterior al proceso de aprendizaje. En definitiva, cualquiera que sea el proceso de aprendizaje que se considere en el hombre o en organismos animales inferiores, su resultado es una organización de la conducta.

Problemas de Aprendizaje:

El término "problema de aprendizaje" describe un trastorno neurobiológico por el que el cerebro humano funciona o se estructura de manera diferente. Estas diferencias interfieren con la capacidad de pensar o recordar. Los trastornos de aprendizaje pueden afectar a la habilidad de la persona para hablar, escuchar, leer, escribir, deletrear, razonar, recordar, organizar información o aprender matemática.

Con frecuencia los problemas de aprendizaje no se detectan porque no son apreciables a simple vista. Además, resulta difícil reconocerlos porque su gravedad y sus características varían en cada caso.

Un 15% de la población escolar tiene algún tipo de problema de aprendizaje. El problema de aprendizaje más común es el que afecta al lenguaje y la lectura; un 80% de estudiantes con problemas de aprendizaje presenta dificultad en la lectura. Con frecuencia los problemas de aprendizaje se repiten dentro de la familia. Los problemas de aprendizaje no se deben confundir con otras discapacidades como el retraso mental, el autismo, la sordera, la ceguera o los trastornos del comportamiento. Ninguna de estas discapacidades constituye un problema de aprendizaje. Tampoco deben confundirse con la falta de oportunidades educativas, como los cambios frecuentes de escuela o las faltas de asistencia a clase. Del mismo modo, con frecuencia, los problemas de aprendizaje se dan en niños con trastornos de atención, como el trastorno por déficit de atención, con o sin hiperactividad, pero se trata de trastornos diferentes. Las señales que indican la presencia de un problema de aprendizaje, si el niño:

- Tiene dificultad entendiendo y siguiendo instrucciones.
- Tiene dificultad recordando lo que se le acaba de decir.
- No domina las destrezas básicas de lectura, escritura y matemática, por lo que fracasa en el trabajo escolar.
- Tiene dificultad distinguiendo entre la derecha y la izquierda, por ejemplo, confundiendo el número 25 con el número 52, la "b" con la "d", y "le" con "el".
- Le falta coordinación al caminar, jugar deportes o llevar a cabo actividades sencillas, tales como aguantar un lápiz o amarrarse los zapatos.
- Fácilmente se le pierden o extravían sus asignaciones, libros de la escuela y otros artículos.
- No puede entender el concepto de tiempo, se confunde con "ayer", "hoy" y "mañana."

Dislexia:

En los niños con dislexia hay una gran dificultad por distinguir las letras o grupos de letras, así como su orden y ritmo dentro de una palabra y/o una frase. Muestran gran dificultad para realizar con éxito el aprendizaje de la lectura, presentando un nivel de lectura significativamente inferior al esperado por la edad o el curso escolar. La dislexia afecta al resto de aprendizajes. Todo el comportamiento del niño disléxico se verá afectado por su problema de comunicación. Realizar cualquier tarea, le supone un "derroche de energía". Se mueve con inseguridad, le cuesta coger un lápiz, situarse frente a un papel en blanco. Básicamente, las causas giran alrededor de:

- una mala lateralización
- desorientación espacio-temporal
- problemas de percepción
- alteraciones en su psicomotricidad (esquema corporal, equilibrio)
- trastornos de tipo afectivo

Y no se deberá, a ningún defecto visual, auditivo o neurológico.

La mala lateralización le dificultará emplazar y orientar las letras correctamente; ello provocará la realización de inversiones, omisiones, confusiones de éstas que le impedirán alcanzar el nivel de lectura deseable.

Disgrafía:

Es un trastorno específico de la escritura: el niño presenta un nivel de escritura significativamente inferior al esperado por su edad y curso escolar, y ello influye negativamente en sus aprendizajes escolares. Los problemas más frecuentes que se suelen observar son:

- inversión de sílabas.
- omisión de letras.
- escribir letras en espejo.
- escritura continuada o con separaciones incorrectas.

Discalculia:

Es un trastorno específico del cálculo aritmético. Suele aparecer asociado a la dislexia, la disgrafia y a trastornos de la atención. Los problemas más frecuentes que se suelen observar son:

- confundir los números
- invertirlos- escribir los números en espejo.⁷

7 Shonkoff, John. Bases de la Psicopedagogía

Rendimiento Escolar:

Consiste en la suma de transformaciones que operan en el pensamiento, en el lenguaje técnico, en la manera de obrar y en las actividades de comportamiento de los alumnos en relación con las situaciones y problemas de la materia que se enseñan.

Rendimiento en términos generales, es el trabajo realizado en una unidad de tiempo. En psicología se habla de rendimiento referido a las capacidades del hombre o de un organismo determinado que se pone en acción. En tal sentido, el rendimiento corresponde a un concepto próximo al de función y en cierto modo se integra a él.

El rendimiento escolar es el esfuerzo personal del alumno que se desarrolla en su pensamiento, forma de hablar, lenguaje técnico, actitudes y conductas en relación con las situaciones y problemas de la materia que se enseña.

El problema del rendimiento escolar, así como sus implicaciones (bases didácticas, psicopedagógicas y de política educativa) han sido estudiadas por múltiples autores y en muy diversas latitudes, aunque no siempre con el carácter experimental quizá requerido. Al nivel urbano y general podemos inferir que la deficiente educación en nuestro país es por diversas causas:

- No existe una planificación ni programas adecuados que nos planteen o intenten solucionar los problemas de nuestra realidad nacional.
- La duración de la escolaridad es excesiva, tomando en cuenta la situación real del país y el funcionamiento del sistema.
- El educando recibe un variado número de conocimientos, los cuales en última instancia no le van a servir para solucionar la problemática de su patria ni su familia, es más, se sigue utilizando la Educación como un aparato ideológico al servicio de la alineación y la explotación popular.
- Predominan en la enseñanza a todo nivel los conocimientos teóricos, lo que trae como consecuencia el desconocimiento de la vida real del país.
- Debido a su propio retraso, la educación es medida por la cantidad de conocimientos adquiridos durante el curso de la escolaridad y no por la calidad, utilidad o practicidad de los mismos.

Bajo Rendimiento Escolar:

Es cuando el alumno obtiene los resultados finales contrarios a la meta propuesta al inicio del ciclo escolar. No pone el esfuerzo necesario para lograr aprender conductas y conocimientos enseñados durante el ciclo escolar.

Hablar de los niños con bajo rendimiento escolar es hablar de un grupo heterogéneo, en donde están involucradas una serie de variables. Para entender mejor la realidad que aqueja a muchos estudiantes, es necesario distinguir sus distintas formas de presentación.

La primera de ellas se relaciona con los niños que tienen dificultades reales de aprendizaje o de alguna materia en particular. Este grupo suele caer en un círculo vicioso, ya que por el hecho de rendir mal suelen deprimirse, tienen problemas de autoestima y se motivan menos. Esto mismo hace que les siga yendo mal, y de esa forma, es cada vez más difícil salir del estado en que se encuentran.

El segundo grupo incluye a los niños que les cuesta atender y concentrarse en clases, porque son más impulsivos e inquietos, y tienen malos hábitos de estudio. Si bien algunos

de ellos pueden presentar Síndrome de Déficit de Atención, esto no ocurre necesariamente en todos los casos.

Por último, una tercera forma corresponde a los niños que están deprimidos, lo cual puede deberse a diferentes causas. Cuando un menor está triste, baja de inmediato su rendimiento, porque la atención está centrada en sus preocupaciones. Por lo general, esto ocurre por una reacción a ciertas circunstancias, como un cambio de colegio, la separación de los padres o el rechazo en el curso.

La relación maestro-alumno, es la base para una buena orientación en el aula. El maestro necesita darse cuenta de que en cierto sentido está representando o sustituyendo a uno de los padres del niño. Este lleva su hogar a la escuela, su conducta en ella refleja la forma en que se han ajustado a la familia.

2.2 Objetivos:

Objetivo General

Ofrecer el servicio en psicología clínica y educativa a niños y niñas de 0 a 12 años y familiares afiliados al Proyecto Palmeras, para la detección y prevención de problemas de aprendizaje y el mantenimiento de la salud mental.

Objetivos Específicos

Subprograma de Servicio:

- Llevar el control de desarrollo de niños y niñas de 0 a 6 años de edad afiliados al Proyecto Palmeras.
- Proporcionar a los niños y niñas de 7 a 12 años afiliados al Proyecto Palmeras que presentan bajo rendimiento escolar, herramientas y técnicas de estudio necesarias para un mejor desenvolvimiento académico.
- Desarrollar talleres de autoestima para niños y niñas de 7 a 12 años que asisten al Proyecto Palmeras.
- Brindar atención psicológica a las personas afiliadas y no afiliadas al Proyecto Palmeras que lo soliciten.

Subprograma de Docencia:

- Orientar a las madres de familia sobre temas de interés como relaciones interpersonales, maltrato infantil, violencia intrafamiliar y cómo mejorar su autoestima.
- Realizar charlas para las promotoras voluntarias del Proyecto Palmeras sobre la desintegración familiar y cómo influye en los miembros de la familia, el poder de las emociones, aprovechando las adversidades, el perdón como herramienta para la felicidad, camino a la felicidad y superando la culpa.
- Capacitar en el Programa MEI a las madres guía sobre temas como violencia intrafamiliar, Patrones de Crianza, Autoestima, Conductas emocionales en los niños según la edad e inteligencias múltiples.

Subprograma de Investigación:

- Determinar el nivel de autoestima de las madres que pertenecen al programa MEI del Proyecto Palmeras.

2.3 Metodología de Abordamiento:

Después de haber observado las características de Escuintla, entrevistar a las autoridades y personal del Proyecto Palmeras, se llevó a cabo una serie de actividades para dar seguimiento a la asistencia psicológica y educativa la cual fue dirigida a madres, niños, niñas, promotoras, madres guía y personal que labora en la institución para que sean agentes multiplicadores de la información y recomendaciones brindadas a través de pláticas, talleres y terapias psicológicas logrando el desarrollo integral de cada individuo.

Las estrategias implementadas en los subprogramas se detallan a continuación:

Subprograma de Servicio:

La EPS presentó el plan de trabajo a las autoridades del Proyecto Palmeras, informando sobre las actividades y programas a desarrollar durante los ocho meses de trabajo en dicha institución.

Seguidamente se habilitó la clínica de psicología, equipándola con un ventilador, libros educativos, una grabadora para la realización de las actividades con los niños, un pizarrón de corcho, material decorativo y una librería, recursos brindados por la epesista; también se limpió, pintó, decoró y se colocaron cortinas, así como la compra de juegos de destrezas del pensamiento, juegos de habilidades motoras, materiales de oficina y materiales lúdicos para la realización de terapias de juego, gasto asumido por Proyecto Palmeras.

Se realizó una reunión con las promotoras del Proyecto y personal administrativo de la institución para informarles sobre el trabajo que la EPS realizaría y los horarios de atención, se les dio material de promoción para que lo repartieran en sus comunidades, logrando así la asistencia de un mayor número de personas a consulta psicológica.

Se realizó el formato y la reproducción de papelería membretada para la apertura y manejo de expedientes, historias clínicas, control y carné de citas, hojas de evolución y recolección de pruebas psicológicas ya que no se contaba con ningún archivo, material ni expediente que evidenciaran el trabajo realizado con cada paciente.

Dentro de las necesidades primarias que solicitó el Proyecto fue la atención psicológica y educativa a toda su población, especialmente los niños con bajo rendimiento escolar y conducta por lo que se procedió inmediatamente a entrevistar a las madres de estos niños, realizando así un expediente a cada uno con toda la información necesaria para su proceso terapéutico. Este proceso duró siete meses, una o dos veces por semana, según necesidad, con una duración de 45 a 60 minutos cada sesión, aprovechando al máximo los recursos y la disponibilidad de las madres en la pronta mejoría de sus hijos. Se pudo en algunos casos trabajar en equipo con la maestra de grado facilitándole guías a través de la madre del paciente actividades que pudieran favorecer al su grupo de niños, pero especialmente al paciente que requería de este trabajo integral. La mayoría de estos fueron constantes en la asistencia a sus citas y responsables en las recomendaciones y guías brindadas, así como en la participación de los distintos talleres impartidos mensualmente donde se abordaba temas de interés común. Se realizaron los cierres de los casos que finalizaron su proceso terapéutico y las recomendaciones necesarias en cada expediente para el seguimiento que brindará el próximo epesista.

Dentro de este subprograma, se dio seguimiento al control de desarrollo de los niños afiliados de 0 a 6 años, evaluando mensualmente el progreso de su desarrollo y

otorgando una guía de estimulación basadas en la prueba de Arnold Gesell a cada madre de familia para que trabajara en casa, esto se realizó en la última semana de cada mes, tomando en cuenta a los niños citados por la coordinadora de educación del Proyecto Palmeras donde se desarrolló esta actividad.

Se llevaron a cabo talleres sobre técnicas y herramientas de estudio para niños y niñas de 7 a 12 años, con una duración de 2 horas dos veces al mes. Dichos talleres se realizaron con una metodología participativa, se hizo el desarrollo del tema después de una dinámica rompehielos e introducción, seguidamente de preguntas y respuesta y en cada sesión se otorgó un resumen como retroalimentación del taller.

Una vez al mes se llevaron a cabo talleres de autoestima para niños de 7 a 12 años, con duración de una hora, en los cuales se iniciaron con una dinámica rompehielos, una pequeña introducción, seguido de actividades lúdicas acorde al tema a desarrollar.

Los temas de los talleres fueron de la mano de las charlas que se impartieron a las madres de familia en el programa de docencia.

Subprograma de Docencia:

Este subprograma estuvo enfocado principalmente en la capacitación de las madres promotoras, madres guías y madres afiliadas y no afiliadas al Proyecto Palmeras.

La coordinadora de educación de la institución, convocó a una reunión a las madres promotoras y madres guías, se visitaron las comunidades afiliadas al Proyecto con el objetivo de presentar a la epesista e informar los servicios de la clínica de psicología, en dichas reuniones se tuvo la oportunidad de convivir con cada una de las madres y colaboradoras de la institución e informarles el trabajo que se desarrollaría con ellas y sus hijos durante los ocho meses de trabajo.

Las primeras recibieron capacitación sobre la desintegración familiar y cuáles son las consecuencias de ésta en la madre de familia y sus hijos, también en temas de crecimiento personal. Esto se realizó dentro de las instalaciones de la institución una vez al mes.

De igual forma se orientó a las madres guía en el Programa MEI, abordando temas sobre estimulación temprana, por la coordinadora de educación, prevención y tratamiento de enfermedades comunes por la doctora y temas de formación integral por la epesista de psicología; esta capacitación arrancó en el mes de julio a septiembre, utilizando un día a la semana en el horario de 9:00 a.m. a 12:00 p.m. Igualmente se realizaron pláticas para orientar a las madres de familia afiliadas, sobre temas como la desintegración y violencia intrafamiliar, sus causas, sus implicaciones y como pueden ellas prevenir que esto afecte su autoestima. Estas pláticas fueron impartidas en los 6 sectores que atiende el Proyecto Palmeras.

En dichas charlas se utilizó una metodología participativa, se realizó el desarrollo del tema después de una dinámica rompehielo e introducción, seguidamente de preguntas y respuestas; en cada sesión se brindó a cada participante un manual que contiene cada uno de los temas vistos durante el curso como retroalimentación y apoyo para que posteriormente lo puedan utilizar en las comunidades donde les toque capacitar a otro grupo de madres.

Subprograma de Investigación:

En este subprograma, se determinó por medio de la investigación, el nivel de autoestima de las madres que pertenecen al programa MEI del Proyecto Palmeras.

Inicialmente se realizó una consulta bibliográfica sobre el tema anteriormente mencionado, éste sirvió para conocer los indicadores más sobresalientes de la baja autoestima. Posteriormente se estableció el instrumento de medición para la recolección de los datos necesarios para elaborar esta investigación; la EPS realizó un cuestionario como técnica de recolección de datos, el cual radicó en ítems relacionados con el tema autoestima.

Con la totalidad de la población de 50 madres, se eligió tomar una muestra al azar de 24 madres de diferentes sectores.

Contando con el instrumento terminado, se procedió a aplicar la encuesta a la muestra elegida al azar. Luego teniendo la información se tabularon los resultados para conocer los porcentajes en cada una de las respuestas.

El análisis, discusión e interpretación de los resultados se detalla en el capítulo IV. Y las conclusiones y recomendaciones orientarán a padres de familia, maestros, institución y epesistas posteriores.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

4.1 Subprograma De Servicio

Dentro de las actividades que se realizaron en el Ejercicio Profesional Supervisado, fue necesario como primer paso hacer una visita diagnóstica y elaboración del proyecto. Se entrevistó al personal de salud, educación, promotor social, encargadas de la relación niño-padrino, director y epesista anterior para conocer los antecedentes de problemas detectados por ellos.

La EPS presentó el plan de trabajo a las autoridades del Proyecto Palmeras, informando sobre las actividades y programas a desarrollar durante los ocho meses de trabajo en dicha institución.

Se realizó una reunión donde se citó a las promotoras del proyecto que son las encargadas de llevar información y citas a sus comunidades para darles a conocer los servicios que prestaría la epesista y los horarios de atención. El personal del proyecto colaboró con la promoción de la clínica de psicología, especialmente el área de salud y educación, logrando con esto que las personas interesadas acudieran inmediatamente.

Seguidamente se habilitó la clínica de psicología con todo lo necesario para empezar a trabajar tanto limpieza y decoración como la compra de materiales y equipo de oficina, juguetes y juegos educativos, así como también la papelería necesaria para iniciar un plan terapéutico y brindar la asistencia psicológica y educativa a la población afiliada y no afiliada al Proyecto Palmeras de Escuintla, con quienes se llevó a cabo una serie de actividades que permitieron orientarles por medio de programas de salud mental, logrando su desarrollo psicobiosocial a través de técnicas sencillas, participativas acordes a la población, ajustándose a sus medios y necesidades, logrando con ellos mejores resultados.

La asistencia de las personas a la clínica de psicología aumentó con el paso del tiempo, tanto de personas afiliadas como personas no afiliadas al Proyecto, se dio atención de 8:00 a.m. a 12:30 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. Con una duración de 45 a 60 minutos cada una, en días específicos para cada paciente.

Los motivos de consulta fueron diversos, en el cuadro que se presenta a continuación se puede observar la cantidad de pacientes atendidos regularmente:

CUADRO No. 1
PACIENTES ATENDIDOS REGULARMENTE

MOTIVO DE CONSULTA	NUMERO DE Px.
• Problemas Emocionales	8
• Problemas Conductuales	9
• Problemas de Aprendizaje	8
• Bajo Rendimiento Escolar	11
• Problemas de Lenguaje	15
• Problemas de Orientación Sexual	4
• Depresión	5
• Problemas Conyugales	6
• Problemas de Autoestima	4
• Seguimiento Estimulación Inicial	6
Total de Pacientes	76

Para la asistencia psicológica, se realizó el formato y la reproducción de papelería necesaria para la apertura y manejo de expedientes, historias clínicas, control y carné de citas; hojas de evolución y recolección de pruebas psicológicas, con lo cual se pudo iniciar con cada paciente su proceso de evaluación y posteriormente su proceso terapéutico respectivamente que consistió en llenar la anamnesis en caso de los niños y el cuestionario de vida en los adultos; luego del análisis de estos se precedió a elegir la evaluación pertinente a cada caso. Después se procedió a diagnosticar y elegir el tipo de tratamiento necesario para cada caso en particular e informarle al paciente el proceso que debía llevar y así mismo, hacerlo consciente de la importancia del tratamiento y de la constancia y responsabilidad que esta conlleva.

Los problemas que se dieron con mayor frecuencia fueron los de lenguaje, casos que fueron referidos en su mayoría a instituciones que contaba con terapeutas de lenguaje; algunos de estos casos fueron apoyados por la epesista de psicología en el área emocional dos veces al mes.

Otro de los motivos de consulta fue el bajo rendimiento escolar por falta de estimulación al no cursar el nivel preprimario, lo que provoca que al ingreso a primer grado de primaria no lleven base alguna en el aprestamiento necesario para el aprendizaje de lectura y escritura. A estos niños se les brindó atención educativa, estimulando áreas vitales como pensamiento, memoria, atención, lenguaje, orientación espacio temporal, esquema corporal, lateralidad, direccionalidad, sensopercepción, motricidad fina y gruesa; ritmo y técnicas pictográficas, a través de ejercicios y guías de estimulación para realizar con la madre en casa y así obtener un trabajo en equipo. También en esta tarea la epesista se apoyó de la coordinadora de educación refiriéndole a cada caso para que ella realizara con ellos actividades y ejercicios que fueran de beneficio para esta problemática.

Los problemas de aprendizaje fueron otro motivo de consulta muy frecuente, se detectaron niños con disgrafía, discalculia y dislexia, este último en menor porcentaje. La mayoría de estos niños eran repitentes y con problemas autoestima y conducta muy marcados. Esta problemática fue abordada primeramente investigando su historia escolar y familiar, para encontrar el origen de ella. Se determinó el tipo de evaluación a aplicar, se diagnosticó y se procedió a realizar el tratamiento necesario. En la mayoría de los casos la epesista se apoyó de la maestra de grado, de la madre y de la coordinadora de educación para hacer más eficaz el tratamiento.

CUADRO No. 2
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

PROBLEMÁTICA	NUMERO DE Px.
Disgrafía	5
Discalculia	2
Dislexia	1

Los problemas conductuales fue también un motivo de visita a la clínica de psicología, los más frecuentes fueron rebeldía, mentira, robo, aislamiento y timidez. La mayoría de estos casos se presentaron a consulta de manera regular, logrando así resultados positivos en cada uno de ellos. Se invitó a las madres de estos niños a integrarse de oyentes a las pláticas del Programa MEI de madres guía, que abordaban estos temas y que fueron impartidos semanalmente dentro del Proyecto.

CUADRO NO. 3
PROBLEMAS DE CONDUCTUALES

PROBLEMÁTICA	NUMERO DE Px.
Rebeldía	2
Mentira	1
Robo	1
Aislamiento	1
Timidez	3

En cuanto a problemas emocionales se atendieron en su mayoría problemas de falta de autoestima, depresión, ansiedad, celos y problemas de evacuación como enuresis y encopresis.

Los casos anteriormente mencionados fueron presentados en su mayoría por mujeres entre 23 y 45 años, el 50% de ellas asistieron regularmente a consulta el otro 50%, asistió de manera intermitente con espacios muy prolongados entre cita y cita.

CUADRO NO.4
PROBLEMAS EMOCIONALES

PROBLEMATICA	NUMERO DE Px.
Falta de Autoestima	2
Depresión	1
Ansiedad	1
Celos	1
Enuresis	2
Encopresis	1

Para asistir a los niños que presentaban problemas de evacuación como la enuresis y la encopresis, se descartó como primer paso problemas de tipo orgánico, refiriendo al niño con la pediatra o el urólogo según la posibilidad de la madre o del Proyecto para brindarle ayuda económica, descartando cualquiera de estas situaciones; el siguiente paso fue explicarle a la madre qué significa el término enuresis o encopresis, se le explicó cuales son sus causas y se concientizó sobre el tipo de tratamiento a seguir. Se le platicó de la importancia del apoyo emocional de ella y de la familia y mediante una guía de ayuda se le dieron algunas recomendaciones de cómo sobrellevar esta situación en casa y algunos consejos prácticos para no acentuar más esta conducta. Se citó dos veces al mes al niño para ver la evolución y darle apoyo psicológico a él y a la madre.

La violencia y desintegración familiar, falta de comunicación con la pareja e infidelidad fueron los problemas conyugales asistidos por la epesista; el último de éstos el motivo de consulta mas frecuente. Este tipo de problema afecta principalmente a la mujer y madre de familia, especialmente en la estima que tiene de sí misma, situación que evidentemente afecta directamente a los hijos provocando en ellos problemas colaterales como baja autoestima, bajo rendimiento escolar, mala conducta, etc. Las madres de estos niños no visitaron la clínica de psicología por sus problemas conyugales directamente, sino por problemas presentados por sus hijos y fue allí donde se detectó la problemática de raíz, por tal motivo se dio tratamiento a la madre y al niño por separado a través de charlas motivacionales, terapias, talleres y terapias de grupo.

CUADRO NO.5
PROBLEMAS CONYUGALES

PROBLEMATICA	NUMERO DE Px.
Violencia	1
Desintegración	1
Falta de Comunicación	1
Infidelidad	3

Con una menor incidencia se presentaron parejas de esposos solicitando ayuda psicológica, ya que sus problemas eran tan grandes que su solución inmediata era la separación, algunas de estas parejas decidieron hacer un nuevo intento y darse la oportunidad de un cambio de actitud de ambos, llegaron únicamente la primera consulta, ellos necesitaba solventar su problema lo antes posible y encontraron en la consulta psicológica una herramienta eficaz de urgencia para realizarlo.

Problemas de desviación sexual fue otro de los motivos de poca incidencia dentro de la consulta, sin embargo se pudo observar lo común de esta problemática principalmente en mujeres en el departamento de Escuintla. Las pacientes que solicitaron asistencia no se encontraban conformes con su situación, principalmente por los hijos y por el qué dirán de la gente cercana a ellas.

Dentro de los objetivos primordiales de este subprograma fue la realización de talleres sobre técnicas y herramientas de estudio para niños que presentaban bajo rendimiento escolar, esta actividad se realizó una o dos veces al mes con una asistencia de 15 niños referidos por la coordinadora de educación y otros detectados dentro de la consulta psicológica, o bien las madres solicitaron participar en dicha actividad.

Se utilizaron actividades dinamizadas, ejercicios individuales y grupales y al finalizar el taller se le entregaba a cada niño un resumen y una guía de recomendaciones para seguir en casa. Esta actividad tuvo mucha aceptación principalmente por las madres, al ver que el rendimiento de sus hijos mejoraba.

CUADRO NO. 6
TALLERES SOBRE TECNICAS Y HERRAMIENTAS DE ESTUDIO
A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS

CONTENIDO	MES	ASISTENTES
Organización y planificación, métodos de estudio	Marzo	15
Técnicas para desarrollar la memoria, Técnicas de relajación.	Abril	13
Atención y Concentración	Mayo	13
Cómo ser un buen estudiante.	Junio/ Julio	8
Talleres vivenciales.	Agosto/Septiembre	12

Además dentro de las actividades realizadas se planificaron talleres de autoestima a niños de 7 a 12 años afiliados y no afiliados al Proyecto Palmeras, dicha actividad se llevó a cabo dentro de las instalaciones de la entidad, una vez al mes. La metodología utilizada en esta actividad fue mediante historias relacionadas al tema, ejercicios, lecturas, canciones, etc., donde cada uno podía identificar como se sentía y él mismo podía mejorar su autoestima canalizando sus emociones de manera positiva.

CUADRO NO. 7
TALLERES SOBRE AUTOESTIMA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS

CONTENIDO	MES	ASISTENTES
¿Qué es autoestima y para qué sirve?	Marzo	13
Aprende a conocerte y confiar en lo mucho que vales	Abril	12
¿Cómo puedo expresar mis sentimientos?	Mayo	10
Semejante y diferente. Celebrar la diversidad.	Junio/ Julio	12
Soy una maravilla	Agosto/Septiembre	12

En colaboración con el Proyecto Palmeras, se dio seguimiento al programa de estimulación temprana, se llevó a cabo el control de desarrollo de niños y niñas de 0 a 6 años de edad afiliados al Proyecto Palmeras, esto se realizó durante los ocho meses de trabajo con los niños ya evaluados por las epesistas anteriores al año 2005. Primeramente se solicitó el listado de niños inscritos en este programa, luego se le aplicó el Test de Gesell para evaluar las áreas que debían ser estimuladas. Se brindó a la madre de cada niño una guía mensual de estimulación para que ella la realizara en casa y se le dio cita una vez al mes para reevaluar los progresos y darle la nueva guía correspondiente según el niño alcanzaba el nivel esperado según su edad. Esta actividad se apoyó con las pláticas impartidas por la coordinadora de educación a las madres sobre temas relacionados.

Simultáneamente se promovieron actividades y celebraciones para dar oportunidad al personal del Proyecto Palmeras a relajarse y convivir de una manera amistosa y así favorecer las relaciones interpersonales y lograr un mejor desempeño laboral que beneficie a la institución a la que prestan servicio y a la gente que es beneficiada de esta.

Al finalizar cada actividad que involucró a madres, niños y personal, se llevó a cabo una pequeña refacción, entrega de diplomas o reconocimientos brindados por el Proyecto Palmeras, en colaboración de la epesista.

4.2 Subprograma de Docencia

La epesista se presentó a las diferentes comunidades, calendarización enviada por la coordinadora de educación a través de las promotoras voluntarias, donde se brindó la información a las madres sobre los temas de crecimiento personal que se abordarían en las fechas y horarios previstos.

Las pláticas y actividades fueron impartidas en las casas de las promotoras voluntarias de cada comunidad, teniendo la asistencia de casi El 75% de las madres y sus hijos, quienes manifestaron mucho interés y estuvieron dispuestas a asistir regularmente a cada sesión.

El objetivo principal de estas pláticas fue orientar a las madres de familia afiliadas, sobre temas de su interés como la desintegración y violencia intrafamiliar, sus causas, sus implicaciones y cómo pueden ellas prevenir que esto afecte su autoestima; también temas como relaciones interpersonales y maltrato infantil.

Estas fueron impartidas en los 6 sectores que atiende el Proyecto Palmeras.

En el cuadro que se presenta a continuación, se especifica a que comunidades se dieron las pláticas de crecimiento personal y la cantidad de asistentes a ellas:

CUADRO NO.8
PLATICAS REALIZADAS EN LAS COMUNIDADES DE PORTALES, PRADOS DEL RÍO, SANTA MARTA, CAÑAVERAL Y SAN FELIPE

TEMA	PARTICIPANTES
Violencia Intrafamiliar	88
Relaciones Interpersonales	91
Desintegración Familiar	93
Como mejorar su Autoestima	89
Maltrato Infantil	85

En vista de la necesidad que la coordinadora de educación manifestó a la epesista, en la capacitación de nuevas madres guía en el programa MEI, se desarrollaron las pláticas y actividades sugeridas por el creador de este programa. Se implementó a las madres guía en el Programa MEI, abordando temas sobre estimulación temprana y masajes; impartidas por la coordinadora de educación, prevención y tratamiento de enfermedades comunes, por la doctora, y temas de formación integral como violencia y desintegración familiar, autoestima, patrones de crianza, conductas emocionales de un niño e inteligencias múltiples; estas últimas impartidas por la epesista de psicología. Dicha capacitación arrancó en el mes de mayo a septiembre, utilizando un día a la semana en el horario de 9:00 a.m. a 12:00 p.m.

En dichas charlas se utilizó una metodología participativa, se realizó el desarrollo del tema después de una dinámica rompehielos e introducción, seguidamente de preguntas y respuestas. En las sesiones se brindó a los participantes un manual con cada uno de los temas vistos durante el curso como retroalimentación y apoyo para que posteriormente lo puedan utilizar en las comunidades donde les toque capacitar a otro

grupo de madres. Al finalizar cada plática se brindó un refrigerio y víveres ofrecido por el Proyecto Palmeras.

En la culminación de la capacitación, la epesista de psicología entregó a cada madre las notas obtenidas en las evaluaciones y diferentes actividades, como también un diploma de reconocimiento por su constancia y dedicación. Las madres organizaron una pequeña refacción preparada por ellas mismas para despedir el curso y despedir a la epesista por culminar su EPS.

A continuación se muestra el temario y cantidad de participantes en dicha actividad dentro del programa de psicología del MEI

CUADRO NO. 9
CAPACITACIÓN DEL PROGRAMA MEI

TEMA	PARTICIPANTES
Violencia Intrafamiliar	24
Desintegración Familiar	20
Autoestima	22
Patrones de Crianza, Creencias y Costumbres de cómo criar a un niño	17
Conductas Emocionales según la edad del niño	19
Inteligencias Múltiples	24
Taller de Manualidades (Elaboración de un fólter para archivar las platicas de psicología, creatividad de cada madre)	24
Taller de Cocina (Las madres enseñaron a otras recetas fáciles y económicas)	24

También se realizaron pláticas dirigidas a las promotoras voluntarias, ellas son parte esencial y el vínculo que une a la población con el Proyecto Palmeras, para que exista una mejor comunicación y organización en la realización de actividades de dicha institución. Se organizó una reunión previa para informarles sobre las charlas y actividades programadas; quedando establecido el tercer martes de cada mes dentro de las instalaciones del Proyecto. Los temas fueron elegidos por las mismas señoras de una lista sugerida por la epesista, manifestando la necesidad de más información, para posteriormente transmitirla en sus comunidades.

Las promotoras participantes pertenecen a los 6 sectores que cubre el Proyecto palmeras. En cada charla se realizaron dinámicas relacionadas con cada tema. Las promotoras participaron activamente en las charlas, aportando sus experiencias de vida y casos observados dentro de sus comunidades. Después de cada actividad hubo un espacio para preguntas y respuestas, al finalizar se brindó una pequeña refacción a las participantes.

A continuación se presenta el cuadro que contiene la información sobre las actividades que se realizaron:

CUADRO NO.10
CAPACITACION A PROMOTORAS VOLUNTARIAS
DEL PROYECTO PALMERAS

TEMA	PARTICIPANTES
El Poder de las Emociones	11
El Perdón	11
Aprovechando las Adversidades	11
Camino a la Felicidad	
Superando la Culpa	11
Taller de Cocina (Las madres enseñaron a otras recetas fáciles y económicas)	11

4.3 Subprograma de Investigación

Durante la convivencia en las actividades realizadas a lo largo del Ejercicio Profesional Supervisado con las madres que participan en el programa MEI, se observó su dinámica familiar, sus costumbres, creencias, pero especialmente se pudo evidenciar la poca estima que estas madres tienen de sí mismas. Por lo anteriormente mencionado, se realizó una investigación y se determinó el nivel de autoestima de las madres que pertenecen al programa MEI del Proyecto Palmeras; para tal motivo la EPS realizó un cuestionario, el cual consistió en ítems relacionados con el tema de autoestima.

Con la totalidad de la población de 50 madres, se eligió tomar una muestra al azar de 24 madres de diferentes sectores, obteniendo los siguientes resultados, con los que se podrá dar las conclusiones y recomendaciones necesarias al personal del Proyecto Palmeras y epesistas posteriores, datos que se podrán observar en el capítulo IV.

CUADRO NO. 11
CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN APLICADO A LAS MADRES QUE PERTENECEN AL
PROGRAMA MEI DEL PROYECTO PALMERAS.

ORDEN	PROPOSICIÓN	% SI	% NO
01	Soy una persona con muchas cualidades	65%	35%
02	Por lo general si tengo algo que decir, lo digo	42%	58%
03	Con frecuencia , me avergüenzo de mí mismo	56%	44%
04	Casi siempre me siento seguro de lo que pienso	28%	72%
05	En realidad no me gusto a mi mismo	53%	47%
06	Rara vez me siento culpable de cosas que he hecho	61%	39%
07	Creo que el padre de mis hijos tiene una buena opinión de mi	37%	63%
08	Soy bastante feliz	37%	63%
09	Se me hace fácil tomar decisiones.	31%	69%
10	Siento un gran respeto y aprecio por mí misma	29%	71%
11	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiera	12%	88%
12	Me cuesta mucho trabajo hablar delante de la gente	11%	89%
13	Casi nunca estoy triste	39%	61%
14	Es muy difícil ser uno mismo	23%	77%
15	Es fácil que yo le caiga bien a la gente	44%	56%
16	Si pudiese volver al pasado y vivir de nuevo, yo sería distinta.	12%	88%
17	Tengo problemas para relacionarme con la gente.	7%	93%
18	Siempre tiene que haber alguien que me diga que debo hacer con la educación de mis hijos	9%	91%
19	Con frecuencia desearía ser otra persona	14%	86%
20	Me siento bastante seguro de mí mismo	33%	67%

4.4 Otras Actividades

Como parte del personal del Proyecto Palmeras y con el afán de mantener una buena relación con el personal administrativo y la comunidad, se colaboró en diversas actividades organizadas por dicha institución, específicamente con el departamento de salud en pesar leche y frijol de soya, producto que benefició directamente a los afiliados del Proyecto Palmeras al brindárselos a un bajo costo.

También se organizaron distintas actividades y celebraciones como el Día del Cariño, Día de la Madre, Día del Padre, la celebración de los cumpleaños del personal, Día del Niño y convivio navideño, estas últimas organizadas por el Departamento de Salud y Psicología.

Se apoyó de igual manera en el acondicionamiento de la clínica de psicología, realizando las compras y decoración pertinente a la misma, para ofrecer a los pacientes un ambiente apropiado para recibir su terapia, además de la elaboración y reproducción de papelería para el proceso terapéutico para que el siguiente epesista encuentre un archivo y pueda brindar seguimiento a los pacientes que lo necesiten y no iniciar de cero con cada uno de ellos.

Esto dio como resultado compartir de forma más directa y estrecha con el personal administrativo del Proyecto Palmeras y de esta manera fomentar el trabajo en equipo.

De igual manera se logró colaborar, participar y convivir con los distintos grupos de personas de las diferentes comunidades afiliadas y no afiliadas del Proyecto Palmeras.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A continuación se hace un análisis e interpretación de los resultados de la realización del Ejercicio Profesional Supervisado desarrollado en Proyecto Palmeras del departamento de Escuintla, donde se realizaron actividades en cada uno de los subprogramas servicio, docencia e investigación.

4.1 Subprograma de Servicio

Para este subprograma se asumió como principal objetivo brindar atención psicológica y educativa a las personas afiliadas y no afiliadas al Proyecto Palmeras, para ello se realizó la divulgación del servicio, a través de material de promoción que fue colocado dentro de las instalaciones del Proyecto, este método fue muy efectivo, la gente que solicitaba servicio médico o que llegaba por cualquier otro motivo podía leer la información acerca de la clínica de psicología.

Otro medio de divulgación fue a través del personal que labora en el Proyecto, ellos se dieron a la tarea de remitir a la gente de sus programas como requisito para seguir afiliado o concientizándoles del beneficio que recibirían de las terapias a ningún costo.

También las promotoras voluntarias hicieron su labor de multiplicar la información en las comunidades, previamente se había realizado una reunión, dándoles la información pertinente y entregándole a cada una de ellas material para cada familia de su comunidad, esta actividad fue de ayuda porque las madres de cada comunidad solicitaron asistencia psicológica, gracias a la invitación que se había enviado previamente con las promotoras de la institución. Cabe mencionar que estas madres refirieron su descontento al iniciar un nuevo proceso terapéutico, muchas de ellas ya eran pacientes antiguas, se les explicó que ahora se quedarían los expedientes y no iban a tener que pasar por el mismo proceso.

Se brindó orientación psicológica individual a todas las personas que solicitaron el servicio, primordialmente se estableció rapport con los pacientes, esto permitió que ellos tuvieran una actitud positiva hacia la epesista y esto ayudara para que el paciente se desarrollara con libertad y confianza; luego se detectó la problemática con la ayuda de la toma de la anamnesis o cuestionario de vida para conocer de raíz su problema y tener un panorama más amplio de su vida. Posteriormente se realizó el diagnóstico con la ayuda de pruebas de tipo emocional, inteligencia, de desarrollo o proyectivas; seguidamente se decidieron las pautas a seguir en las terapias, según la problemática. Se atendieron un total de 76 pacientes de ambos géneros y distintas edades.

Fue así como la afluencia de pacientes incrementó y hubo más personas interesadas en el servicio de psicología. Dada la demanda de consulta que incrementaba cada día, fue necesario ampliar el horario de atención, se trabajó en muchas ocasiones en horarios fuera del que se había establecido y de esta manera se pudo cubrir a más población.

Las personas se mostraron muy interesadas, principalmente las madres de los niños que presentan bajo rendimiento escolar o problemas de conducta. Asimismo se pudo observar que las mismas madres que acudían a terapia, exhortaban a sus vecinas fueran afiliadas o no, a frecuentar a la clínica de psicología, en ocasiones ellas mismas les hacían la cita.

La mayoría de pacientes se presentó a sus citas regularmente, obteniendo de esta manera alcanzar los objetivos establecidos al principio con cada uno de ellos. Fueron muy pocas las personas las que se presentaron esporádicamente, y algunas que solo llegaron a una o dos citas.

A través de la inmersión individual y comunitaria que se realizó con las familias afiliadas y no afiliadas al Proyecto Palmeras, se pudo conocer su cultura, vivienda, costumbres,

hábitos, etc., situaciones que permitieron a la epesista realizar el Ejercicio Profesional Supervisado satisfactoriamente; esto ayudó a palpar más de cerca la problemática de cada persona, su comunidad y del departamento en el que viven; así contribuir de una manera positiva en el crecimiento y desarrollo personal de cada uno de ellos.

Mediante la realización de talleres sobre técnicas y herramientas de estudio para niños con bajo rendimiento escolar, se logró de una manera dinámica y participativa incrementar el interés por el estudio y elevar su promedio escolar, siendo esto de mucha satisfacción para las madres, los niños y también para la epesista; se evidenció rápidamente la mejoría de los niños y su interés por aprender más. La asistencia de los pacientes fue constante, en cada taller se trató de que el niño no se sintiera evaluado ni observado, al contrario, se le brindó un medio agradable donde se sentía libre y con confianza. Estos talleres fueron de la mano con pláticas sobre autoestima y técnicas de relajación, situación que ayudó mucho a los participantes a vencer temores y ser ellos mismos. En estos talleres se detectaron a niños con problemas de aprendizaje, casos que fueron tratados paralelamente en la clínica de manera individual. Las madres participaron activamente en algunos talleres ayudando a sus hijos en la realización de ciertas tareas y ejercicios vivenciales, lo cual ayudó mucho a la relación madre-hijo, formando lazos afectivos más estrechos y sobretodo fomentando el sentimiento de camaradería que muchas veces es muy importante y necesario para los niños, esto evidenció la formación de la confianza de cada niño al sentirse apoyado por su figura principal, en este caso la madre.

Se realizaron programas de estimulación inicial a niños que asisten al Proyecto Palmeras del departamento de Escuintla, porque se observaron problemas en el desarrollo de sus habilidades, tomando en cuenta el rango de sus edades en el área socio afectiva, se observó dificultades debido a que los padres dedican poco tiempo a sus hijos y por falta de recursos ambos se ven obligados a trabajar jornadas largas y cansadas; lo que les impide dedicar el tiempo necesario para que sus hijos se desarrollen de manera integral. En el área motora gruesa se observó un desarrollo bajo puesto que la desnutrición limita el progreso en el desarrollo físico y psicológico de los niños, asimismo se observó que la falta de estimulación por parte de los padres es otro de los factores limitantes en el desarrollo, ellos manifiestan dedicar poco tiempo a sus hijos.

El área motora fina los niños evaluados mostraron un desarrollo bajo, manifestando este problema en la acción retardada al momento de tomar objetos y manipularlos en sus manos. En el área cognoscitiva mostraron un desarrollo bajo, siendo esto el resultado de problemas relacionados con la inadecuada alimentación de la madre en el periodo de la gestación, inseguridad afectiva, violencia intrafamiliar, padres drogadictos, falta de educación y el medio en donde se desarrollan los niños.

Una de las áreas con más dificultad fue la de lenguaje, los niños mostraron un desarrollo muy bajo, motivo por el cual se remitieron muchos casos a otras entidades para su pronta atención y que esto les permitiera un mejor desenvolvimiento, crecimiento y desarrollo; en el ámbito familiar, social y afectivo.

El seguimiento de estimulación inicial realizado a niños de 0 a 6 años se hizo mediante la evaluación de desarrollo de Arnold Gesell.

Se evaluaron a los niños, se detectaron las áreas donde había que dar más énfasis en las técnicas de estimulación y se entregó a cada madre una guía de ejercicios específicos para cada edad y necesidad del niño y se les enseñó como lograr un desarrollo adecuado en sus hijos. Se les citó regularmente para evaluar sus progresos, ayudando esto a un mejor seguimiento en su desarrollo normal.

También dentro de las actividades, se realizaron talleres de autoestima a niños de 7 a 12 años afiliados y no afiliados al Proyecto Palmeras, los participantes en estos talleres fueron

referidos por la coordinadora de educación, estos niños son producto de familias disfuncionales y presentaban problemas de tipo emocional, se decidió tomarlos en cuenta para dicha actividad y de esta manera ayudarlos de forma más directa en sus miedos e inseguridades. Estos talleres se llevaron a cabo dentro de las instalaciones de la entidad, una vez al mes, la asistencia de los niños fue ininterrumpida a pesar de las dificultades económicas y de transporte. La metodología utilizada en esta actividad fue mediante historias relacionadas al tema, ejercicios, lecturas, ejercicios de grupo, canciones, etc., donde cada uno podía identificar cómo se sentía y él mismo podía mejorar su autoestima, canalizando sus emociones de manera positiva. A manera que fue transcurriendo el tiempo se tuvo evidencia de la mejoría de muchos de estos niños, perdieron el miedo de participar en las actividades que implicaba exponerse a un grupo, tomar iniciativa y coordinar ciertas actividades. Paralelo a estos talleres se trabajó terapia individual y así reforzar las conductas positivas que estaban presentando y dar una atención integral. Se tomó en cuenta también a las madres en ciertas actividades, y se pudo observar la unión que hubo entre ellas y sus hijos, motivo que hacía que los niños se sintieran más seguros y felices.

Una de las principales limitantes que ocasionaron la inasistencia de algunas personas a su terapia o a alguna actividad, fue la falta de recurso económico para el transporte, tener más hijos que atender, falta de autorizaciones en los trabajos, falta de apoyo del esposo, desinterés y compromiso, situación que provocó un atraso en las actividades programadas y en el progreso de las terapias.

4.2 Subprograma de Docencia

Para el progreso de este subprograma se realizaron diferentes actividades formativas como talleres, charlas y capacitaciones dirigidas a madres de familia, promotoras voluntarias y madres que integran el Programa de Madres Guía (MEI), con la finalidad de mejorar la atención y dar un apoyo integral a quienes son parte vital en Proyecto Palmeras del departamento de Escuintla.

Las madres como responsables en gran manera del cuidado de sus hijos a lo largo de su vida y comparten el mayor tiempo con ellos, juegan un papel protagónico en la educación, formación, crecimiento y desarrollo de los niños. Por ello es muy importante instruirlos en temas que contribuyan a su crecimiento personal y así lograr madres con una buena salud mental. El desarrollo personal es un proyecto de vida, en el cual el individuo se compromete consigo mismo a alcanzar la excelencia en todas las áreas de su vida, para lograr un equilibrio armónico que le permita expresar a plenitud su potencial como ser humano, y así vivir una vida llena de satisfacciones.

En vista de esta necesidad, se observó la importancia de iniciar el trabajo con las promotoras voluntarias, ellas son parte esencial del trabajo que se desarrolla en el proyecto Palmeras, son ellas las encargadas de comunicar a las comunidades afiliadas con la institución, por tal motivo recibieron capacitación sobre “el poder de las emociones, aprovechando las adversidades, el perdón como herramienta para la felicidad, camino a la felicidad, superando la culpa, violencia y desintegración familiar y cuáles son las consecuencias de ésta en la madre de familia y sus hijos”. Estas charlas fueron impartidas dentro de las instalaciones de la institución una vez al mes, se decidió que los temas fueran elegidos por las mismas madres dentro de una lista que la epesista les proporcionó para que estas fueran acordes a las necesidades de ellas y de su comunidad, ayudó también de gran manera para que las madres estuvieran interesadas atentas y participativas. Tomando en cuenta que las madres tienen una baja

escolaridad, los temas fueron implementados con términos sencillos y ejemplos cotidianos, lo cual permitió que ellas captaran de una mejor manera los contenidos.

Uno de los problemas que surgieron, fue que algunas madres llevaban a sus hijos, por lo que se provocó en ocasiones ciertas distracciones como llantos, y gritos; evitando así que las madres se dedicaran por completo a la actividad. Esto motivó a crear un espacio con juguetes, hojas y crayones para que ellos estuvieran ocupados y así permitir que la actividad se desarrollara de una manera satisfactoria.

En las charlas se hizo uso de varias técnicas como: dramatización, diálogo y pequeños grupos de discusión; como medio audiovisual se utilizaron: películas, carteles y grabaciones, esto permitió un aprendizaje efectivo y dinámico. En algunas ocasiones se les dejó tarea para la casa como medio de refuerzo, esto no fue beneficio porque las madres cuando no cumplían con la tarea se ausentaban a la charla de ese día, por tal motivo se eliminó esta técnica y se trabajó todo durante la actividad.

De igual forma se orientó a las madres guía en el Programa MEI, abordando temas sobre estimulación temprana, por la coordinadora de educación, prevención y tratamiento de enfermedades comunes; por la doctora de la institución y temas de formación integral como autoestima, inteligencias múltiples, patrones de crianza, violencia intrafamiliar y conductas emocionales; según la edad, impartidas por la epesista de psicología; esta capacitación arrancó en el mes de julio y finalizó en el mes de septiembre utilizando un día a la semana en el horario de 9:00 a.m. a 12:00 p.m. La metodología utilizada por la epesista fue con técnicas participativas, dinámicas en grupo y de discusión apoyada con carteles y material de apoyo para cada madre. Al final de cada capacitación se les brindaba a las madres una pequeña refacción y una bolsa de víveres ofrecida por el Proyecto Palmeras para motivarlas a seguir participando en las demás actividades organizadas por la institución.

Estas capacitaciones fueron positivas y de mucho beneficio para las madres que la recibieron, ellas pudieron contar sus experiencias abiertamente, aconsejarse y apoyarse entre ellas mismas. Se hizo en muchas ocasiones una terapia de grupo, esto ayudó a una mejor comprensión del tema y a que las madres conozcan a otras que pasan por las mismas situaciones. Algunas de ellas vieron la necesidad de buscar ayuda psicológica a través de las capacitaciones.

Se realizaron pláticas para orientar a las madres de familia afiliadas, sobre temas como la desintegración y violencia intrafamiliar, sus causas, sus implicaciones y como pueden ellas prevenir que esto afecte su autoestima. Estas pláticas fueron dadas en los 6 sectores que atiende el Proyecto Palmeras, fueron impartidas por la epesista a través de dinámicas, técnicas participativas, lluvia de ideas y aportación de experiencias personales. Se evaluó al final con la discusión de algunos casos, permitiendo de esta manera mayor seguridad al responder, como confianza en sí mismas, mejor desarrollo en sus actividades perdiendo el temor de hablar en público por timidez y aprensión del que dirán. Se logró que valoraran el papel que juega como madre, mujer y esposa dentro de la familia. En cada sesión se brindó a cada participante un manual que contiene cada uno de los temas vistos durante el curso como retroalimentación y apoyo para que posteriormente lo puedan utilizar en las comunidades, donde les toque capacitar a otro grupo de madres. Cada plática fue complementada con una pequeña refacción al final, actividad que permitió la cercanía y formación de amistad entre las madres, así también con la epesista. En cada reunión realizada se les hacía la invitación a que asistieran a la clínica de psicología, muchas de las madres que participaron en los talleres y las pláticas asistieron a consulta regularmente y motivaban a otras a que lo hicieran argumentando que era bueno para ellas y sus hijos.

Esta situación fue aprovechada por la epesista para dar la asistencia que se pretendió desde el inicio.

Existieron ciertas limitantes que dificultaron la realización de algunas actividades programadas, principalmente las pláticas en las comunidades, siendo una de las principales el difícil acceso a ellas, los caminos en muy mal estado, especialmente en la época lluviosa, áreas con mucha delincuencia, los lugares de reuniones inadecuados para el número de participantes, muchas veces las pláticas se realizaron en las canchas de basket ball de la comunidad. Estas casi siempre contaban solo con techo, ubicada a orilla de la calle principal, lo que ocasionaba mucha distracción, ruido y personas que pasaban interrumpiendo.

El vehículo con el que contaba la epesista no era adecuado para carreteras de terracería, lo que dificultó el acceso a ellas en varias ocasiones.

La impuntualidad fue otra de las limitantes observadas, fueron muy pocas madres las que se presentaron a la hora indicada; por tal razón se iniciaban media hora o cuarenta y cinco minutos después, ocasionando esto, que los temas impartidos fueran acortados o terminados en la próxima reunión. Se optó por tomar asistencia al principio y la que no cumpliera con la hora, se tomaba como inasistencia lo que perjudicaba en la entrega del diploma de reconocimiento al final del curso, de esta forma se responsabilizó a las madres impuntuales estar a la hora indicada.

Al cierre de estas actividades las madres organizaron una refacción ofrecida por ellas para despedir a la epesista y celebrar la entrega de su diploma. En esta reunión participaron las madres promotoras, madres guía, el personal del proyecto y la epesista de psicología; a través de esta celebración se logró la convivencia de todo el grupo que labora de una forma directa o indirecta en el Proyecto Palmeras.

4.3 Subprograma de Investigación

Conciente de la importancia de la autoestima en la vida de cada persona y en el desenvolvimiento individual, familiar y social, se resolvió efectuar la investigación sobre el nivel de autoestima de las madres que participan en el Programa MEI del Proyecto Palmeras. Para ello se utilizó como instrumento un cuestionario de preguntas sencillas para obtener la información.

Según la Psicología, la autoestima es el eje primordial alrededor del cual orbita cada aspecto de nuestras vidas. El nivel de bienestar que somos capaces de experimentar, el éxito que podemos manifestar, cuan funcionales son nuestras relaciones, la creatividad que nos permitimos expresar, los logros que somos capaces de actualizar, y tantos otros aspectos de nuestra vida personal, están intrínsecamente ligados a nuestra autoestima. En lo más profundo de nuestro ser existe una imagen que nosotros hemos elaborado, aunque no estemos plenamente conscientes de ello, que refleja la idea que nosotros nos hemos forjado de quienes somos como persona, y cuan valiosos somos con respecto a otros.

Se corresponda o no con la realidad, esta imagen es nuestro punto de referencia con respecto al mundo que nos rodea, es nuestra base para tomar decisiones, y es nuestra guía para todo lo relacionado con nuestro diario gestionar en la vida.

La autoestima es esencial para nuestra habilidad de interactuar de una manera funcional y armónica en nuestras vidas cotidianas. Pero existe un pequeño detalle. Puesto que esa imagen que tenemos de nosotros mismos es algo muy sutil, y de lo cual no estamos plenamente conscientes, por lo general no atinamos a señalar a nuestro nivel de autoestima como la causa de las situaciones que experimentamos en la vida.

Nosotros somos responsables, de todo lo que ocurre en nuestras vidas. Recordemos que nuestra vida no es más que un reflejo de lo que existe en nuestro interior. Nuestros pensamientos, nuestras palabras y nuestras emociones le han dado forma a través del tiempo a lo que hoy llamamos "Nuestra Vida".

Se observó que un considerable porcentaje de madres que participaron en la investigación, presenta una autoestima desprovista, la cual se refleja en su comportamiento: decaimiento, descuido en el arreglo personal, tristeza, desesperación, llanto, sentimiento de minusvalía, temor, desconfianza, pesimismo, apatía, indiferencia, aislamiento y desvalorización. La baja autoestima que presentan estas madres, es un problema que altera su esfera emocional; es decir, su psiquis individual y colectiva, sus procesos conscientes de la vida; todo lo que respecta a las percepciones, sentimientos, pensamientos, sus ideas, sus motivos de vida y filosofía de la misma. Esta dinámica se refleja en su personalidad y desencadena en la poca atención que reciben los hijos, ocasionándoles problemas emocionales y escolares. Son las madres las personas quienes tienen a su cargo el cuidado de los niños, pueden hacer la diferencia al estar conscientes de las consecuencias para los niños de cada cosa que ellos dicen, hacen o piensan. De esta manera estarán contribuyendo a crear una generación de seres humanos con mayor bienestar general en sus vidas.

La poca confianza y seguridad en si misma al relacionarse con otras personas, es uno de los problemas principales que denotan estas madres; esto es perjudicial, pues ésta situación provoca pérdida de oportunidades en cualquier aspecto de su vida y se reflejará en la dificultad para conducir exitosamente su existencia y la de sus hijos, provocando en ellos también escasa confianza en si mismos. En lo más profundo de nuestro ser existe una imagen que nosotros hemos creado, aunque no estemos plenamente conscientes de ello, que refleja la idea que nosotros nos hemos forjado de quienes somos como persona, y cuan valiosos somos con respecto a otros.

El grado de autoconciencia está íntimamente relacionado con el nivel de madurez u objetividad del auto concepto. Las experiencias de la vida social, vivenciada por las señoras del grupo investigado, sobre todo en edades tempranas es uno de los elementos subjetivos, que contribuyen a la formación del concepto de si mismo, que constituye el núcleo de la identidad de la persona. Es obvia la importancia de la autoestima dentro de un núcleo íntimo de la personalidad. De ella dependen los estilos de vida, metas personales, aspiraciones, actitudes sociales e incluso la misma dirección del amor. Esto se evidencia en las relaciones conyugales del grupo de mujeres investigado. Un porcentaje alto respondió tener problemas conyugales debido a la falta de seguridad en ellas mismas y sus parejas, manifestando un autoconcepto pobre y la sensación de inferioridad en relación con otras mujeres, en aspectos como escolaridad, aspecto físico, situación económica, etc., situación que ha provocado en ellas el aceptar abiertamente que sus parejas sean infieles, y esto estimule la sumisión, depresión y baja autoestima. Es bajo de esta cultura que educan a sus hijos, creando en nuestra sociedad hombres machistas y mujeres conformistas y débiles de carácter.

Es menor el grupo de mujeres que manifestaron no tener este tipo de problemática, cabe citar que fue un alto porcentaje de madres trabajadoras, ellas exteriorizaron claramente que saben cuanto valen, se sienten personas activas, productivas y que aportan en su hogar y eso las hace apreciarse aún más.

Por otro lado, un porcentaje considerable de madres revelaron una negativa ante su papel de esposa, imputando que es muy difícil, que conlleva muchos problemas y sufrimientos. Cabe señalar que el sometimiento de la mujer hacia el hombre consiste en factores culturales que se han transmitido a través de un proceso de educación, la mujer es débil ante el hombre y por lo tanto se asigna un rol exclusivo al hogar, a obedecer, a ser dócil, pasiva, sin libertad de tener objetivos propios; limitando su accionar a ser proveedora de cuidados, atender y a alimentar a la familia. Todo esto genera en la mujer sentimientos de inferioridad y desvalorización que se proyecta en una baja autoestima, convirtiéndola en un ente sumiso y dependiente. Tarde o temprano esa bomba de tiempo explotará y desencadenará en serios problemas que afectan la relación conyugal. Entiéndase por problemas conyugales: toda situación que altere el equilibrio emocional de la pareja como irresponsabilidad por parte del hombre en el hogar (falta de apoyo, atención y cuidado de los hijos), bigamia, maltrato físico y emocional, alcoholismo, drogadicción, infidelidad por ambos cónyuges, incompatibilidad de caracteres y personalidades, la presión de la crisis económica que afecta fuertemente la relación de la familia y la ingerencia de otras personas en la relación de pareja.

Entre las características psicológicas de las mujeres maltratadas se encuentra la depresión, el tema recurrente de la destrucción de la autoestima, la dificultad de la comunicación y manifestación del afecto y, en general, una escasa asertividad, con limitada capacidad de defender los propios derechos, una imagen muy menoscabada de su propio cuerpo y del derecho a la integridad corporal.

La baja autoestima está relacionada con una distorsión del pensamiento que es la autodevaluación, Un gran porcentaje del grupo investigado refirieron querer ser distintas o ser otra persona si volvieran a nacer, situación que alarma de gran manera pues si ellas mismas refieren despreciarse y no respetarse, difícilmente lograrán que las personas de su entorno lo hagan. Los mensajes culturales que recibimos de nuestro medio han dificultado la tarea de autoaceptación. Frases como "no voy a poder, los demás son mejores que yo, la otra vez me salió mal, siempre me equivoco, no seré capaz, etc." bombardean nuestra mente y nos apartan de la realidad. En esta investigación se pudo evidenciar considerablemente la falta de creer en un Ser Supremo, que nos hizo a su imagen y semejanza por lo tanto somos seres únicos e irrepetibles.

En las evaluadas se denota la necesidad de aprobación de sus actos y sus decisiones por parte de otras personas. El responsabilizar a otros sobre la propia conducta, fracasos o

dificultades en mucho más fácil y cómodo para ellas. Esto origina también la falta de valor para usar la percepción y comunicación de las opiniones y necesidades legítimas, dejándose manipular abiertamente por los demás. Son pocas las personas que se hacen responsables de sus decisiones sean positivas o negativas y que logran alcanzar sus propias metas tomando los riesgos que esto conlleve.

En esta sociedad se nos pide que seamos perfectos ¡los mejores! Esto choca frontalmente con nuestra vivencia.

Lo adecuado está en sentir una parte de nosotros como maravillosa, aquella que se refiere a nuestras capacidades.

Ponemos tanta atención en nuestros defectos que no hacemos sino hacerlos más presentes. Toda esta energía puesta en los límites nos impide desarrollar las capacidades y superarnos. Necesitamos aceptarnos como un todo, con límites y capacidades, querernos sin condiciones. Solo así sentiremos el aumento de la autoestima.

4.4 Análisis de Contexto

El Proyecto Palmeras es una institución de ayuda familiar, que promueve el desarrollo integral comunitario a través de los programas de salud y educación, apoya a familias de escasos recursos económicos de los diferentes sectores de Escuintla, garantizando en los niños afiliados una salud integral, por medio de los programas que desarrolla el Proyecto.

La institución consideró la necesidad de implementar sus servicios a la comunidad, con atención psicológica, a lo cual las familias afiliadas y no afiliadas han correspondido en su mayoría, proporcionándoles las facilidades necesarias que no impidieran la asistencia a las actividades de estimulación temprana, asistencia psicológica, médica y otras organizadas por el Proyecto, en las cuales formaron parte las madres y sus hijos contribuyendo a su desarrollo integral.

La metodología utilizada durante el Ejercicio Profesional Supervisado fue efectiva para el logro de objetivos propuestos; tanto los padres de familia y niños como el personal administrativo y operativo del Proyecto Palmeras de Escuintla, aumentaron el interés por el seguimiento del tratamiento adecuado de cada uno de los pacientes, lo cual a través de los resultados muestran que la implementación del mismo, alcanzó la mayoría de sus expectativas.

Esto se llegó a realizar, motivando a cada una de las madres para que juntos con el resto de familiares tomaran conciencia de la importancia de crecer y formarse en un ambiente más adecuado, aprovechando los recursos proporcionados por el Proyecto Palmeras.

Las limitaciones encontradas fueron superadas desde cada subprograma, definiéndose como poco significativas, dado que en general se logró el cumplimiento satisfactorio de los objetivos del Ejercicio Profesional Supervisado.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 Generales

- * Promover la salud mental, por medio de asistencia psicológica, ayuda a minimizar los problemas emocionales y de conducta presentados por algunos afiliados y no afiliados al Proyecto Palmeras del departamento de Escuintla.
- * Los objetivos planteados al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado, en cuanto a los subprogramas de Servicio, Docencia e Investigación, aportaron positivamente a la detección y prevención de problemas emocionales y de conducta que presentan algunos afiliados y no afiliados al Proyecto Palmeras del departamento de Escuintla.

5.1.2 Subprograma de Servicio

- * El proceso de tratamiento individual implementado por la Clínica de Psicología en años anteriores, presenta significativos vacíos en cuanto al proceso terapéutico de los pacientes que se presentan a consulta regularmente.
- * Un mediano porcentaje de madres que solicitan asistencia en psicología clínica y educativa para sus hijos, muestran mayor preocupación por su situación legal dentro del Proyecto Palmeras que emocional, lo que representa un importante obstáculo para la creación de alianzas terapéuticas.
- * Mediante la realización de talleres sobre técnicas y herramientas de estudio para niños con bajo rendimiento escolar, se logra de una forma dinámica y participativa, acrecentar el interés por el estudio y elevar su promedio escolar.
- * El seguimiento de los programas de estimulación inicial, contribuye significativamente al desarrollo normal del niño.
- * El impacto brindado por la Clínica de Psicología, ha sido en general positiva, evidenciándose cambios satisfactorios en la población atendida.
- * El apoyo recibido en los talleres sobre autoestima, favorece a que los niños de 7 a 12 años, aprendan a conocerse y confiar en ellos mismos y de esta manera favorecer su salud mental.
- * Dentro de los niños atendidos regularmente en la Clínica de Psicología, se descubre un alto porcentaje de niños que presentan dificultades en el lenguaje y necesidades especiales.
- * La carencia de un espacio físico adecuado para la prestación del servicio psicológico, sumado a frecuentes interrupciones directas e indirectas, el ambiente sumamente cálido, con escasa iluminación natural y poca privacidad, dificulta la creación de alianzas terapéuticas y propicia en determinados momentos, el abandono del tratamiento por parte del paciente.
- * La falta de expedientes de los pacientes que han asistido regularmente a la clínica de psicología en años anteriores, ha provocado molestia en ellos, refieren su desagrado al tener que dar nuevamente sus datos y contar de nuevo su problemática.

5.1.2 Subprograma de Docencia

- * La intervención a nivel informativo y preventivo en lo referente a Violencia y Desintegración familiar a madres y promotoras voluntarias, mediante talleres y exposiciones dinamizadas, son de gran aceptación a todo nivel, evidenciándose en mujeres de diferentes edades, etnias, ideologías, niveles sociales, académicos, económicos, etc., el interés por identificarlas y conocer alternativas de solución aplicables desde su vida cotidiana, tanto para la relación de pareja, como para la crianza de sus hijos.
- * Las actividades de capacitación respecto a Violencia Intrafamiliar, son de vital importancia para su atención y prevención, requiriendo en lo referente a su implementación un profundo conocimiento del tema, dada la complejidad que lo envuelve. Así mismo requiere para su abordaje de adaptaciones metodológicas según la población en riesgo con la cual se pretenda trabajar.
- * Las actividades periódicas de capacitación y retroalimentación para las promotoras voluntarias y madres afiliadas al Proyecto Palmeras, ayudan a incrementar sus conocimientos con temas que fortalezcan su salud mental y por consiguiente la calidad de trabajo que realizan en sus comunidades.
- * La colaboración brindada en la realización de capacitaciones en el Programa de Madres Guía de la institución, cumple con la labor de educar a un mayor número de madres sobre temas de importancia para ellas y su comunidad.

5.1.3 Subprograma de Investigación

- * De los casos atendidos por la Epesista de Psicología dentro de la investigación, se puede señalar que la mayoría de mujeres encuestadas, han reportado tener un alto porcentaje de indicadores que reflejan una autoestima deficitaria.
- * Algunas de las mujeres encuestadas, refirieron ser maltratadas por sus cónyuges; todo esto genera en la mujer sentimientos de inferioridad y desvalorización que se proyecta en una baja autoestima, convirtiéndola en un ente sumiso y dependiente.
- * El establecimiento de relaciones extramaritales por parte del agresor, el consumo de alcohol u otras drogas, provoca en las mujeres encuestadas miedo, sumisión y una autoestima desprovista.
- * La baja autoestima que presentan estas madres, es un problema que altera todo lo que respecta sus motivos de vida y filosofía de la misma. Esta dinámica se refleja en su personalidad y desencadena en la poca atención que reciben los hijos, ocasionándoles problemas emocionales y escolares.
- * Los altos niveles de baja autoestima que presentaron las madres en esta investigación fueron la confianza en sí mismas, escasa asertividad y devaluación en su rol como mujer y como madre.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 Generales

- * Propiciar el seguimiento de diferentes actividades de capacitación orientadas a la especialización permanente del servicio que proporciona Proyecto Palmeras a través de la Clínica de Psicología.
- * Que la Escuela de Psicología de la Universidad San Carlos de Guatemala, continúe proyectando a los departamentos del país, los programas de EPS y que de esta forma se promueva la salud mental para ayudar a disminuir los problemas emocionales y de conducta en la población guatemalteca.
- * Considerar seriamente la realización de actividades de capacitación respecto a relaciones interpersonales y trabajo en equipo al personal del Proyecto Palmeras, a efecto de iniciar acciones coordinadas entre el departamento de educación, salud, apadrinamiento y psicología.

5.2.2 Subprograma de Servicio

- * Procurar la asignación de espacios físicos adecuados para la atención que brinda la Clínica de Psicología, a nivel individual, grupal, así como para realizar las terapias de estimulación inicial, prestando mayor importancia a la privacidad y de esta manera evitar al máximo que los pacientes se sientan incómodos.
- * Realizar la revisión de los expedientes abiertos en el año 2005, de esta manera evitar al paciente que asiste con regularidad a consulta proporcionar nuevamente su información y brindar el seguimiento adecuado a cada uno de ellos.
- * Es conveniente motivar a las madres de familia que asistan a la clínica de Psicología voluntariamente, que no tenga un carácter obligatorio o como requisito para seguir afiliados al Proyecto Palmeras, lo que representa un importante obstáculo para la creación de alianzas terapéuticas.
- * Capacitar al departamento de educación del Proyecto Palmeras, respecto al seguimiento estimulación inicial, reforzamiento académico y detección de problemas de aprendizaje, para que de esta forma se logre unir esfuerzos y brindar una atención integral y especializada a los afiliados a la institución, abarcando una mayor población.
- * Que los nuevos epeistas den seguimiento a los talleres de Autoestima, Técnicas y Herramientas de Estudio, implementando nuevas metodologías, de esta manera propiciar en el niño una adecuada salud mental y alcance mejores resultados en la escuela.
- * Dar oportunidad a que epeistas de carreras técnicas de Terapia de Lenguaje y Educación Especial, realicen su práctica en la institución en el mismo periodo que el psicólogo; de este modo dar una atención integral a la población que necesita de estos servicios.
- * Ofrecer la oportunidad al personal del Proyecto Palmeras, participar en un proceso terapéutico si lo desean.

5.2.3 Subprograma de Docencia

- * Dar oportunidad a las madres guía y promotoras voluntarias capacitadas en los diferentes temas, realizar las charlas en sus comunidades, bajo la supervisión y apoyo de la epesista de psicología; de esta manera favorecer a un mayor número de personas en los sectores que atiende el Proyecto Palmeras.
- * Programar anualmente con temas específicos, la elaboración de periódicos murales, boletines, artículos informativos y demás materiales sobre temas de salud mental para los afiliados que asisten al Proyecto Palmeras.
- * Programar y desarrollar diversas actividades de capacitación, formación e información respecto a la Violencia Intrafamiliar, situación que es muy común dentro de esa población, dirigida al personal del Proyecto Palmeras, a efecto de ser agentes de apoyo e información entre sus afiliados.

5.2.3 Subprograma de Investigación

- * Trabajar psicoterapia individual con las madres que presentan una autoestima deficitaria, de esta forma, lograr un equilibrio armónico que le permita expresar a plenitud su potencial como ser humano, y así vivir una vida llena de satisfacciones
- * Es oportuno crear un grupo de terapia de apoyo para las madres que participan en el Programa de madres guía MEI, y realizar actividades que fortalezcan el adecuado concepto de si mismas.
- * La autoestima es una actitud que se aprende, es susceptible de mejoría, por tal motivo es recomendable que los próximos epesistas de psicología, realicen actividades de capacitación, implementando nuevas técnicas y metodologías de abordamiento, de esta manera, motivar a las madres que presenten baja autoestima, desarrollarse positivamente en la adquisición de un adecuado auto concepto.
- * Es conveniente que los futuros epesistas de psicología, en coordinación con el departamento de salud y educación de la institución, programen actividades de recreación para las señoras que mostraron altos niveles de baja autoestima. Enfatizando la confianza en si mismas, escasa asertividad y devaluación de su rol como mujer y como madre.
- * Realizar investigaciones orientadas al planteamiento de propuestas funcionales para la atención, prevención y erradicación de la Violencia intrafamiliar.

Anexo



CASO # _____

ANAMNESIS INFANTIL

- **DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL NIÑO: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad Cronológica: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Religión: _____

Grado que cursa: _____ Sección: _____

Nombre de la escuela _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

Edad: _____ Ocupación: _____ Religión: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

Edad: _____ Ocupación: _____ Religión: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Estado civil de los padres: _____ Informante: _____

Referido por: _____

Fecha de toma de Anamnesis: _____

- **MOTIVO DE CONSULTA**

Razón por la que solicita atención:

- **HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL**

Cuándo comenzó a manifestarse el problema, cómo y que acontecimiento se asocia

¿Han acudido a un especialista?: _____

Tipo de informes que aportan: _____

- **CONDUCTA HABITUAL**

Comportamiento general antes y después de presentarse el problema:

Antes: _____

Después: _____

- **HISTORIA PERSONAL**

Datos del Desarrollo**Período Prenatal:**

Edad de los padres al momento del embarazo: Padre:_____ Madre:_____
Embarazos anteriores:_____ Abortos:_____ Amenazas:_____
Como se desarrolló el embarazo:_____
Término:_____ Prematuro:_____ Meses:_____
Reacciones ante el embarazo (¿fue aceptado?):_____
Control Prenatal:_____ Lugar:_____
Alimentación durante el embarazo:_____
Operaciones:_____ Enfermedades durante el embarazo (rubéola, sarampión, infecciones, hipertensión, vómitos, preclamsia, hemorragia, otras):_____
Uso de medicamentos:_____ ¿Durante cuanto tiempo?:_____
Uso de tóxicos: Cigarrillos:_____ Alcohol:_____ Drogas:_____
Cantidad y frecuencia:_____
Actividad cotidiana de la madre durante el embarazo:_____
Situación económica:_____ Situación emocional:_____
Relaciones de pareja durante el embarazo:_____
Observaciones:_____

Período perinatal:

Parto Normal:_____ Cesárea:_____ Podálico:_____ Cefálico:_____
Simple:_____ Gemelar:_____
Lugar donde fue atendida:_____ Persona que atendió el parto:_____
Duración del parto:_____
Uso de fórceps:_____ Anestesia:_____ Medicamentos:_____
Llanto Espontáneo:_____ Anoxia:_____ Ictericia:_____ Meconio:_____
Maniobras del médico o comadrona:_____
Peso del bebé:_____ Talla:_____
Otras complicaciones:_____
Información que le dio el médico:_____
Observaciones:_____

Período Postnatal:

Tiempo de permanencia en el hospital:_____ Necesidad de incubadora:_____
Por cuánto tiempo:_____
Hospitalización:_____ Por cuánto tiempo:_____
Alguna enfermedad padecida por el bebé al nacer:_____
Lactancia materna:_____ Hasta que edad:_____
Si no le dio, por qué razón:_____
Inicio de alimentos sólidos:_____ Cuáles:_____
Sueño durante los primeros meses:_____
Edad de inicio de dentición:_____ Desnutrición:_____
Golpes fuertes recibidos en los primeros meses:_____
Otras complicaciones:_____
Observaciones:_____

Desarrollo Neuropsíquico:

1. DESARROLLO MOTOR:

Sostuvo la cabeza (2 a 5 m): _____ Volteo el cuerpo (4 a 6 m): _____
Se sentó (3 a 8 m): _____ Gateó (5 a 8 m): _____
Se paró (7 a 12 m): _____ Caminó (10 m a 3 a): _____
Observaciones: _____

2. DESARROLLO DEL LENGUAJE

Sonrisa: _____ Balbuceo: _____ Primeras palabras: _____
Frases: _____ Oraciones: _____ Seguimiento de instrucciones: _____
Problemas de pronunciación o comprensión: _____
Observaciones: _____

3. ALIMENTACIÓN

Come bien: _____ Come poco: _____ Come mucho: _____
Es melindroso: _____ Selectivo: _____ Glotonería: _____
¿Come solo?: _____ ¿Con quienes come?: _____
¿A que hora?: _____ ¿Refacciona en el colegio?: _____
¿Ingiere alguna cosa que no sea alimento?: _____

4. SALUD

Vacunas aplicadas: _____
Enfermedades padecidas (edad): sarampión: _____ Poliomielitis: _____ Difteria: _____
Tos ferina: _____ Varicela: _____ Rubéola: _____ Paperas: _____ Tifoidea: _____
Bronquitis: _____ Asma: _____ Hepatitis: _____ Epilepsia: _____ Meningitis: _____
Encefalitis: _____ Otras: _____
Ha sido hospitalizado: _____ Razón: _____
Por cuanto tiempo: _____
Golpes fuertes que haya recibido _____
Otras: _____
¿Algún pariente ha presentado enfermedad mental, conducta anormal o retraso mental?: _____

5. CONTROL DE ESFÍNTERES

Edad control de esfínter vesical: _____ Esfínter anal: _____
¿Qué método utilizó para enseñarle? : _____
Enuresis: _____ Encopresis: _____
Observaciones: _____

6. SUEÑO

Horario en que se acuesta: _____ levanta: _____
Duerme sin dificultad: _____ Tranquilo: _____ Inquieto: _____
Sudoraciones: _____ Pesadilla: _____ Habla dormido: _____
Se despierta asustado: _____ Bruxismo: _____ Sonambulismo: _____
Tiene sueño ligero o profundo: _____ ¿Con quién duerme?: _____
Observaciones: _____

CONDUCTAS EMOCIONALES

¿Tiene inquietud exagerada?: _____ la de su edad? _____
¿Se entretiene solo o necesita que alguien esté con el o ella la mayor parte del tiempo?
Tiene miedos: _____ ¿a qué? _____
¿Se enfada con facilidad?: _____
¿Tiene rabietas con frecuencia?: _____
Manías: _____
Hay alguna cosa que el niño haga que le preocupe: _____
Pelea con frecuencia: _____

- HISTORIA FAMILIAR

No de Hermanos: _____ Edad y Sexo: _____

Lugar que ocupa en la familia: _____

¿Con quiénes vive? _____

Situación económica: _____ No de personas en la casa: _____

Relaciones entre los miembros del grupo familiar:

Entre los padres: _____

Entre los hermanos: _____

Entre padre y niño: _____

Entre madre y niño: _____

Entre padres e hijos: _____

Existen celos o rivalidad: _____

¿Con cuál de los padres se lleva mejor y por qué? _____

¿Algún miembro de la familia se ha ido o fallecido recientemente?: _____

Cuando: _____ Motivo: _____

¿Cuál ha sido la reacción del grupo familiar y especialmente la del niño?: _____

De que manera colabora en los oficios de la casa: _____

¿Quién dicta las normas de conducta?: _____ disciplina? _____

¿Cómo se corrige?: _____

¿De qué manera se le premia?: _____

¿Cómo ven los padres el comportamiento del niño dentro de la familia?: _____

¿Qué es lo que más les agrada del niño?: _____

¿Qué cosa no les gusta?: _____

Hay historia de problemas de alcoholismo o drogas dentro de la familia: _____

Observaciones: _____

- PERFIL SOCIAL

¿Cómo es la relación del niño con otras personas?: _____

¿Qué juegos le gustan?: _____

Prefiere jugar con niñ@s: mayores: _____ menores: _____ de su edad: _____

Del mismo sexo: _____ del sexo opuesto: _____

Prefiere estar sol@ o acompañad@: _____

¿Le gusta ir a reuniones sociales?: _____

Es obediente: _____ Desobediente: _____ Destructor: _____

Manipulador: _____ conducta retadora: _____

Es cruel con personas o animales: _____

¿Sustraе objetos o dinero?: _____

¿Dice malas palabras?: _____

Diversiones familiares: ¿qué hacen?: _____

Juega con otros: _____ Pelea: _____ Es dominante: _____ Es sumis@: _____

Se sirve su comida: _____ Come por su cuenta: _____

Colabora en casa: _____ Hace mandados: _____

Se orienta en direcciones: _____ Reconoce peligro: _____

Se moviliza solo: _____ Sabe su dirección y teléfono: _____

- HISTORIA ESCOLAR

¿A qué edad asistió por primera vez al colegio?: _____
 ¿Cuál fue su reacción?(a gusto, resistencia, adaptación): _____
 Cursó pre-primaria: _____ cuántos años: _____
 ¿Cómo ha sido su rendimiento?: _____
 Repitencia: _____ Grado: _____ Veces: _____ Razón: _____
 Relación maestra y compañeros: _____
 Comportamiento en el recreo: _____
 Ha sido castigado: _____ ¿Por qué?: _____
 ¿Ha sido premiado?: _____ ¿Por qué?: _____
 Cambios de colegio: _____ ¿por qué?: _____
 Materias que más le gustan: _____
 Materias que se le dificultan: _____
 Participa en algún grupo o equipo: _____
 ¿Cómo premian o castigan el rendimiento académico?: _____
 ¿Reacción del niño ante sus notas?: _____
 ¿Asistencia de los padres a reuniones del colegio?: _____
 Observaciones: _____

Comentarios: _____

ObservacionesGenerale: _____

Epesista de Psicología

GLOSARIO

Adaptación

Con sentido psicológico adaptación se refiere en particular a los procesos que hacen más efectivas y ajustadas las actividades del proceso de trabajo de aprendizaje.

Asertividad

Se puede definir como la capacidad para transmitir hábilmente opiniones, intenciones, posturas, creencias y sentimientos.

Comunidad

Tipo de organización social cuyos miembros se unen para participar en objetivos comunes. La comunidad la integran individuos unidos por vínculos naturales o espontáneos y por objetivos que trascienden a los particulares. El interés del individuo se identifica con los intereses del conjunto.

Conducta

Modo de ser del individuo y conjunto de acciones que lleva a cabo para adaptarse a su entorno. La conducta es la respuesta a una motivación en la que están involucrados componentes psicológicos, fisiológicos y de motricidad.

Educación Especial

Es aquella destinada a hacer frente a las necesidades específicas de los niños con deficiencias o de los superdotados.

Evaluación Psicológica

Medida de algunos aspectos del comportamiento humano por medio de pruebas objetivas (test) que exigen contenidos cuidadosamente seleccionados y métodos de actuación e interpretación rigurosos.

Hiperactividad

Afecta a niños de corta edad y se manifiesta porque presentan niveles de actividad exacerbados, dificultad de concentración, incapacidad para controlar los impulsos, intolerancia para la frustración y, en muchos casos, problemas de comportamiento.

Infancia

Periodo comprendido entre el momento del nacimiento y los 12 años, aproximadamente.

Medio Ambiente

Combinación de fuerzas externas como la comunidad, y experiencia personal que afecta el desarrollo.

Motivación

Causa del comportamiento de un organismo, o razón por la que un organismo lleva a cabo una actividad determinada.

Motricidad

Conjunto de funciones nerviosas y musculares que permiten la movilidad y coordinación de los miembros, el movimiento y la locomoción.

Percepción

Proceso mediante el cual la conciencia integra los estímulos sensoriales sobre objetos, hechos o situaciones y los transforma en experiencia útil.

Psicoterapia

Tratamiento de las enfermedades mentales por procedimientos basados en la comunicación verbal y emocional, así como en otros comportamientos simbólicos.

Salud Mental

Estado que se caracteriza por el bienestar psíquico y la autoaceptación. Desde una perspectiva clínica, la salud mental es la ausencia de enfermedades mentales

Violencia Doméstica

Actos violentos cometidos en el hogar entre miembros de una familia.

BIBLIOGRAFÍA

Aebli, Hans

"Una Didáctica Fundada en la Psicología de Jean Piaget"

Ediciones Kapeluz, Buenos Aires, Argentina 1973.

Ajuriaguerra J.

"Manual de Psiquiatría Infantil"

Editorial Tora Masson S.A. España 1997

Baró, Ignacio M.

"Sistema de Grupo y Poder"

San Salvador, El Salvador. Talleres Gráficos UCA 1982

Beristain, Carlos M.

"Salud Mental"

San Salvador, El Salvador. Virus Editorial.1992

B.R. Gearheart

"Incapacidad para el Aprendizaje"

Editorial Manual Moderno, México, DF. 1997.

Calvo, M. Isabel y Freida Riterman.

"Pareja y Familia"

Buenos Aires, Argentina. Amarrou, 1982

Condemarín

"Madurez Escolar"

Editorial Andrés Bello. Chile 1978

Gesell, Arnold

"Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño"

Editorial Paidós, México 1987

Hill, Winfred

"Teorías Contemporáneas del Aprendizaje"

Editorial Paidós, Buenos Aires, Argentina 1976

Hubert, René

"Tratado de Pedagogía General"

Editorial El Ateneo, Buenos Aires, Argentina 1963

Kazdin, Alan

"Modificación de la Conducta y sus Aplicaciones Prácticas"

Editorial El Manual Moderno S.A., México DF. 1996

Klein, Melanie

"Manual de Terapia de Juego"

México, 1985.

López de Bernal, María Fernanda
"Inteligencia Emocional"
Editorial, Gamma,

Morales Del Pinar, Roberto.
La Autoestima en la Familia.
Siglo Veintiuno, 16 de mayo de 1997. Guatemala.

Martínez Ochoa, Oscar,
"Autoestima en la Familia"
Quito, Ecuador. Soesmar Editorial.1999

Papalia, Diane y Wendkos Olds, Sally
"Psicología del Desarrollo"
Editorial Mc. Graw Hill, México 1999

UNICEF
"Violencia Intrafamiliar en Guatemala"
Editorial Don Quijote, Guatemala 1993

Woolfolk, Anita
"Psicología Educativa"
Editorial Prentice-Hall, México 1996